

1. Tipo de Contraparte (Señale con una "X" según corresponda)

EMPRESA SOCIAL DE ESTADO ó IPSI ☐ SOCIEDAD COMERCIAL ó ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☒ PERSONA NATURAL ☐ UNIÓN TEMPORAL/CONSORCIO ☐

1.1. DATOS PRESTADOR, PROVEEDOR O CONTRATISTA (Diligencie todos los datos del Prestador, Proveedor o Contratista)

Razón Social	INSTITUTO ROOSEVELT	Nit	860013874-7
Dirección	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	Teléfono	3534000 Ext. 382 - 3134722258
Ciudad, Distrito, Municipio, etc	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Departamento	DISTRITO CAPITAL

2. TERMINACIÓN CONTRATO ANTIGUO (Aplica trámite conjunto de elaboración y terminación de contrato?)

SI ☐ NO ☒

2.1) En caso de que aplique, se anexan los siguientes soportes:

- 1) INFORME DE TERMINACIÓN DE CONTRATO
2) ACTA DE NEGOCIACIÓN TERMINACIÓN DE CONTRATO ASISTENCIAL
3) COMITÉ NACIONAL DE CONTRATACIÓN APROBANDO TERMINACIÓN FECHA

3. CONTRATO (A continuación se solicitan los datos del contrato a celebrar, llene todos los espacios)

3.1. Régimen del Contrato a elaborar (Se debe indicar cuál es el régimen señalando con una X en la casilla respectiva)

CONTRIBUTIVO ☐ SUBSIDIADO ☒ PAC ☐

3.2. Modalidades de contratación y de pago (Señale con una "X" el tipo de contrato y la modalidad de pago que se va a celebrar el contrato)

3.2.1. Tipo de servicio a contratar:

Servicios de Salud	☒	Hogar de Paso	☐	Suministro	☐
Transp. No Asistencial/Especial	☐	Transporte Asistencial	☐	*Oxígeno Domiciliario	☐
*Terrestre	☐	*Ambulancia Terrestre	☐	*Dispositivos y Equipos Biomédicos (Material de Osteosíntesis)	☐
*Fluvial/Marítimo	☐	*Ambulancia Fluvial/Marítima	☐	*Dispositivos y Equipos Biomédicos (Ortesis y Prótesis y Línea Blanda)	☐
*Aéreo	☐	*Ambulancia Aérea	☐	*Dispensación/Sumin Medicamentos	☐
Otro	☐	Cual?			

3.2.2. Modalidad de pago:

Evento ☒ Cápita ☐ Paquete ☐ Pago Glob. Prosp ☐ Pago Libro Abierto ☐ Paq. Integral Techo Presupuestal ☐

3.3. Requiere Evaluación previa de la Gerencia Técnica (NOTA TÉCNICA), certificada por el Responsable de conformidad con el Subproceso de Selección y Negociación del Manual de Contratación Asistencial.

SI ☐ NO ☐ X ☐

3.4. Aprobación de Comité Nacional de Contratación ó quien haga sus veces:

* Fecha de Aprobación del Comité Nacional de Contratación ó Autorización Interventor(a): 14 de Mayo de 2026

3.5. RED INTEGRAL HABILITADA COMPONENTE TIPO DE COMPONENTE: (Marque una X según corresponda)	PRIMARIO ☐ COMPLEMENTARIO ☒ ALTO COSTO ☐	DEPARTAMENTO (S) UBICACIÓN IPS:	DISTRITO CAPITAL

3.6. Lugar de Prestación: (Lugar en donde se ejecutará el contrato, identificación que incluye Municipio, Departamento, Nombre de Sede, Dirección y la Regional a la cual pertenece la contratación)

MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	NOMBRE DE LA SEDE	DIRECCIÓN	REGIONAL
BOGOTÁ	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	CENTRO

3.7. Plazo de ejecución del contrato: Indique en letras y números el plazo del contrato a celebrar. En caso de necesitar hacer aclaraciones respecto al plazo, deberá hacer uso del campo "OBSERVACIONES"

DOCE (12) MESES

Prórroga automática SI ☒ NO ☐

Observaciones: NO APLICA

3.8. VALOR DEL CONTRATO:						
3.8.1. Valor Mensual del Contrato (Escriba el valor en letras y números)				3.8.2. Valor Total Estimado del Contrato (Escriba el valor en letras y números) Corresponde al valor mensual multiplicado por el número de meses contemplados en el plazo de ejecución		
Trecientos sesenta y dos millones quinientos mil M/CTE 362.500.000				Cuatromil trescientos cincuenta millones M/CTE \$4.350.000.000		
3.8.3. VALOR MÁXIMO MENSUAL A CONTRATAR SEGÚN EVALUACIÓN FINANCIERA (Escriba el valor en letras y números que aparece relacionado en la evaluación financiera)						
14.205.000.000 CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCO MILLONES PESOS M/CTE.						
3.8.4. Valor Mensual contratado (Diligencie las casillas indicando la información de los contratos que la IPS, Prestador o Contratista con el que se va a celebrar el nuevo contrato, tenga VIGENTES, indicando el VALOR MENSUAL de cada contrato. Si hace parte de una Unión Temporal, suministrará la información en la casilla destinada para esto. Deberá totalizar los valores mensuales.						
CONTRATOS VIGENTES Y EN TRÁMITE						
CANT.	NUMERO CONTRATO	MODALIDAD	RÉGIMEN	REGIONAL	ESTADO (vigente o En elaboración)	VALOR MENSUAL
1	01-01-01-00281-2014	EVENTO	CONTRIBUTIVO	CENTRO	VIGENTE	95.000.000
2	EN TRÁMITE	EVENTO	SUBSIDIADO	CENTRO	EN TRÁMITE	362.500.000
SUMATORIA DE VALORES MENSUALES						457.500.000
3.9. SIMULTANEIDAD - COMPLEMENTARIEDAD: El prestador se encuentra ejecutando un contrato suscrito con NUEVA EPS, que pueda desarrollarse de manera simultánea con éste y que pueda ser complementado (APLICA SOLO A CONTRATOS DEL PAC).						
SI		NO		X		
3.10. INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS: Se debe dejar constancia si el Prestador tiene contratos de interdependencia de acuerdo con lo estipulado por la Resolución 3100 de 2019 y se debe incluir como parte de la evaluación técnica).						
SI		NO		X		
CUALES? (Debe especificar en este espacio cuáles y adjuntar al paquete de documentos fotocopia de los respectivos contratos.)						
3.11. Supervisión: (Escriba el nombre, el cargo, el área y la regional a la cual pertenece el empleado que ejercerá la supervisión de las obligaciones derivadas de la ejecución del contrato)						
Nombre <u>Franci Luced Chaves Bustos</u>		Cargo <u>Gerente Regional de Salud (E)</u>				
Tipo de Identificación: <u>Cedula</u>		Número: <u>52.198.965</u>				
Zonal <u>NO APLICA</u>		Regional <u>Centro</u>				
4. SI EL PRESTADOR, PROVEEDOR O CONTRATISTA ES UNA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO: Se garantiza que en la UT o CONSORCIO no existe la doble habilitación que prohíbe la normatividad y para esto se hace una discriminación de los servicios a prestar (Agregue más si es necesario) :						
NOMBRE DEL INTEGRANTE		NIT	SERVICIO A PRESTAR			
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA			
5. ANEXOS DEL CONTRATO (Se debe marcar con una X los Anexos que se adjuntan, de acuerdo al Régimen, clase y modalidad del contrato y/o conforme lo negociado) si se incluyen otros anexos la regional deberá diligenciar el campo y mencionar que anexos serán parte del contrato.						
Anexo 1. Ficha Técnica. Tarifas y servicios	☒	Anexo No 6.4 Ruta Maternoperinatal Atención Parto Evento Persona Jurídica.		Anexo No 6.4 Ruta Maternoperinatal Atención Parto Pgp No Exclusivo.		
Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos		Anexo No. 5 - Manual Operativo.		Anexo No 1 - Ficha Técnica De		
Anexo No 6 Ruta Cardiometabolica Capita.		Anexo No. 6 - Contrato De Licencia De Uso De Marca Y Derechos.		Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos Servicios Rpyms Pgp		
Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Capita.		Anexo No 1 Ficha Técnica De Servicios Y Tarifas Pgp Exclusiva.		Anexo No 6 Ruta Cardiometabolica Pgp Multifuncional.		
Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Atención Parto Capita.		Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos Servicios Rpyms Pgp Exclusivo.		Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Pgp Multifuncional.		
Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos Servicios Rpyms Evento Ese.		Anexo No 6 Ruta Cardiometabolica Pgp Exclusivo.		Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Plan Canguro. Multifuncional.		
Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Evento Ese.		Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Pgp Exclusivo.		Anexo No 6.3 Ruta Maternoperinatal Ive. Multifuncional.		
Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Plan Canguro Evento Ese.		Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Plan Canguro Pgp Exclusivo.		Anexo No 6.4 Ruta Maternoperinatal Atención Parto. Multifuncional.		
Anexo No 6.3 Ruta Maternoperinatal Ive Evento Ese.		Anexo No 6.3 Ruta Maternoperinatal Ive Pgp Exclusivo.		Anexo No 7 Lineamientos Atención Extramural		
Anexo No 6.4 Ruta Maternoperinatal Atención Parto Evento Ese.		Anexo No 6.4 Ruta Maternoperinatal Atención Parto Pgp Exclusivo.				
Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos Servicios Rpyms Evento Persona		Anexo No 5 Ficha Técnica Lineamientos Servicios Rpyms Pgp No Exclusivo.		INCLUIR PARÁGRAFOS DE RUTAS: SI__NO__X__		
Anexo No 6 Ruta Cardiometabolica Evento Persona Evento Persona		Anexo No 6 Ruta Cardiometabolica Pgp No Exclusivo.				
Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Evento Persona Jurídica.		Anexo No 6.1 Ruta Maternoperinatal Pgp No Exclusivo.				
Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Plan Canguro Persona Evento Persona		Anexo No 6.2 Ruta Maternoperinatal Plan Canguro Pgp No Exclusivo.				
Anexo No 6.3 Ruta Maternoperinatal Ive Evento Persona Jurídica.		Anexo No 6.3 Ruta Maternoperinatal Ive Pgp No Exclusivo.				
6. OBLIGACIONES ESPECIALES o OBSERVACIONES SOBRE EL CONTRATO: DEBEN INCLUIRSE OBLIGACIONES ADICIONALES TENDIENTES A CUMPLIR CON LA OFERTA DEL SERVICIO: (Si existen obligaciones adicionales a las acordadas en contrato a suscribir, indicar de manera expresa <u>CUALES Y EN DONDE</u> : (Debe especificar las obligaciones propias a incluir numeral, literal, etc.) ó cualquier aclaración que requiera respecto a la información solicitada y necesaria para la elaboración del contrato)						
7. Estado de Cumplimiento de Pólizas de CONTRATOS EN EJECUCIÓN: (Si el prestador, IPS, Proveedor o Contratista tiene contratos vigentes, se deberá anotar el cumplimiento con el aporte de pólizas contractuales a su cargo).						

CUMPLE _____	NO APLICA _____	X _____
8. RESPONSABLES DE LA CONTRATACIÓN DEL PRESTADOR, CONTRATISTA O PROVEEDOR (Diligencie los campos con los nombres, cargos y regional a la cual pertenecen las personas involucradas en la contratación. Las firmas serán indispensables para el trámite de la solicitud)		
Nivel Zonal:		
Nombre: _____	Cargo: _____	
Zonal: _____	Regional: _____	Firma: _____
Nivel Regional:		
Coordinador(a) o Profesional de Contratación Regional		
Nombre: _____	Cargo: _____	<i>Rosario Del Pilar Vivas Zambrano</i>
Regional: _____	Centro: _____	Firma: _____
Gerente Regional de Salud		
Nombre: _____	Cargo: _____	Gerente Regional de Salud (E)
Regional: _____	Centro: _____	Firma: <i>[Firma]</i>
Gerente Regional		
Nombre: _____	Cargo: _____	Gerente Regional
Regional: _____	Centro: _____	Firma: <i>[Firma]</i>
Nivel Nacional:		
Director(a) Gestión de Contratación de Red / Director(a) de Costos y Negocios Institucionales (prestación de servicios de salud/ medicamentos)		
Nombre: _____	Cargo: _____	Director Gestión De Contratación De Red
Firma: _____		
Gerente de Estructuración de Redes y Contratación de Salud		
Nombre: _____	Cargo: _____	<i>Manuel Alexander Blanco Roa</i>
Firma: _____	<i>Tachau Don Cullio</i>	
Fecha: _____	<i>Gerente de Estructuración de Redes y Contratación en Salud CE</i>	
Gerente de Gestión de Medicamentos e Insumos (En caso de contratos de medicamentos)		
Nombre: _____	Cargo: _____	
Firma: _____		
Fecha: _____		
Vicepresidente de Salud		
Nombre: _____	Cargo: _____	Vicepresidente De Salud
Firma: _____		
Fecha: _____		
NOTAS:		
* Los documentos que anexa a su solicitud, deben corresponder a los señalados en el documento "Relación de Documentos para elaborar contratos asistenciales y modificaciones"		

**JUSTIFICACIÓN CONTRATACIÓN
INSTITUTO ROOSEVELT**

NIT	860.013.874-7
MODALIDAD	Evento
RAZON SOCIAL	INSTITUTO ROOSEVELT
SERVICIOS	Consultas de especialidad, procedimientos quirúrgicos, Urgencias, Laboratorio Clínico, Paramédicas, Cuidado intermedio, Cuidado intensivo, internación, Imagenología, Medicina nuclear,
AREA DE INFLUENCIA	Bogotá y todo el territorio nacional
RESPONSABLE	Gerencia Regional de Salud

1. Necesidad de la contratación

La contratación del Instituto Roosevelt se justifica por su amplia experiencia, el cumplimiento de estándares técnicos y de calidad, así como por su capacidad para garantizar una atención segura, oportuna y eficiente, respaldada por personal altamente calificado y recursos adecuados. Adicionalmente, el prestador atiende grupos poblacionales especiales, tutelas y órdenes de arresto, lo que refuerza su importancia dentro de la red de servicios.

Asimismo, resulta fundamental mantener este prestador dentro de la red, dado que cuenta con altos estándares de calidad y es el único prestador que dispone de supraespecialidades enfocadas principalmente en áreas de alta complejidad pediátrica, ortopedia, neurociencias y rehabilitación, entre las cuales se destacan: neurocirugía funcional, neurología en epilepsia, neurología de movimientos anormales, neurología ELA, neuropediatría, ortopedia especializada en columna, mano, pie y tobillo, rodilla y cadera, urología pediátrica y manejo de malformaciones urinarias, reumatología pediátrica, nefrología pediátrica, neumología pediátrica, genética, otología, clínica del dolor, medicina física y rehabilitación avanzada, así como manejo interdisciplinario de enfermedades neuromusculares, espasticidad, Parkinson y movimientos anormales, neuroestimulación, prótesis y ayudas técnicas y epileptología. Dichos servicios son prestados a usuarios a nivel nacional.

La IPS ha demostrado cumplir con todos los requisitos técnicos y operativos establecidos por NUEVA EPS, entre los que se destacan:

- Capacidad instalada suficiente.
- Tecnología de punta.
- Disponibilidad de camas.

Cabe resaltar que este prestador hace parte de la red de NUEVA EPS desde el año 2014, razón por la cual se requiere la aprobación de la presente negociación para la renovación de la minuta del régimen contributivo y la formalización del contrato correspondiente al régimen subsidiado.

2. Objeto de la contratación

Garantizar la atención integral en salud a la población usuaria del régimen contributivo y subsidiado de NUEVA E.P.S para mejorar la capacidad de atención, optimizar el acceso a diagnósticos tempranos y tratamientos adecuados, reducir complicaciones asociadas a enfermedades y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

3. Condiciones de atención:

El Instituto Roosevelt dispone de capacidad instalada suficiente, disponibilidad de camas hospitalarias y servicios diagnósticos y terapéuticos especializados, asegurando continuidad en la atención y respuesta efectiva a las necesidades de los usuarios. Asimismo, mantiene procesos asistenciales alineados con estándares técnicos y de calidad, orientados a la seguridad del paciente y al mejoramiento continuo de los servicios prestados.

Adicionalmente, el prestador garantiza atención a grupos poblacionales especiales, cumplimiento de fallos de tutela, órdenes judiciales y manejo de pacientes remitidos a nivel nacional, consolidándose como un referente estratégico dentro de la red de prestación de servicios de salud. Su capacidad resolutoria y la disponibilidad de supra especialidades de oferta limitada permiten asegurar tratamientos integrales e interdisciplinarios, contribuyendo a mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida de los usuarios.

4. Modalidad de contratación

El prestador se contratará bajo la modalidad evento. Las condiciones tarifarias pactadas se sustentan en que la IPS no ha tenido incrementos desde el año 2021 y que el porcentaje ISS 2001 + 80 % y tarifas propias acordadas entre las partes se encuentran dentro de los referentes establecidos por Nueva EPS, ubicándose en un 73%, lo cual se considera razonable y acorde a las condiciones del mercado.

5. Experiencia del prestador:

El Instituto Roosevelt cuenta con una amplia trayectoria en la prestación de servicios integrales de salud, respaldada por un equipo interdisciplinario altamente capacitado y tecnología de última generación. Su experiencia en la gestión y oferta de planes complementarios le ha permitido fortalecer la continuidad del cuidado, ampliar el acceso a servicios especializados y garantizar una atención oportuna y de calidad. Gracias a su enfoque centrado en el paciente y a procesos asistenciales eficientes, la clínica se ha consolidado como un referente en el sector salud, ofreciendo soluciones que responden a las necesidades específicas de la población pediátrica.

6. Capacidad Instalada

El Instituto Roosevelt (IR), es una entidad prestadora de servicios de salud privada, sin ánimo de lucro, cuyo principal objetivo es brindar atención en salud a la población infantil de todo el país, especialmente en las áreas de pediatría, ortopedia infantil y rehabilitación, contando con 114 camas, 5 salas de cirugía divididas en tres edificios asistenciales y 1 administrativo, además de contribuir a la generación de conocimiento a través de la formación de profesionales de distintas áreas de la salud en el marco de convenios docencia servicio con las principales universidades nacionales.

7. Condiciones de mercado:

La negociación surte los procesos del manual de contratación asistencial estipulados conforme a la modalidad de Contratación – Evento, el cual se desarrolla mediante fichas de negociación según la cartera de servicios ofertada por la Institución, las tarifas se encuentran dentro de los referentes de mercado que garantizan la calidad y competitividad del acuerdo de voluntad.

El prestador cumple con todas las condiciones y la oferta de servicios requeridas se encuentran acorde con los referentes en costo.

La institución cuenta con una tecnología inteligente manejada por un grupo de expertos profesionales que mejora la capacidad de diagnóstico, reduce los riesgos de error, maximiza los efectos curativos, disminuye los costos y optimiza el uso de los recursos.

8. Concepto Técnico:

La IPS cuenta con el respectivo certificado de servicios habilitados expedido por secretaria de salud departamental o distrital, según Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social; garantiza la suficiencia para prestar los servicios ofertados, cuenta con un modelo de atención integral definido para la prestación de servicios está encaminado a garantizar una atención integral del paciente, con visión multidisciplinar y coordinación con los demás niveles de atención, que den respuesta a las necesidades específicas de los pacientes según su clasificación, con la activa participación del usuario y su familia dentro del proceso de atención que comprende el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones, y la consiguiente orientación de las actividades de salud conforme al objeto a contratar. La Institución cumple con los requisitos frente a la evaluación jurídica y financiera requeridos por la compañía.

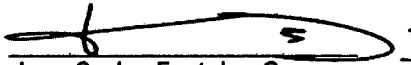
9. Precisiones:

La Contratación se da en cumplimiento del marco normativo vigente, los Estatutos Sociales, el Código de Ética e Integridad, las disposiciones del Manual de Contratación Asistencial, así como los compromisos de gobierno corporativo. En la celebración de estas Negociaciones se mantienen los principios de transparencia, economía, libre escogencia, selección objetiva y responsabilidad al igual que las disposiciones tributarias, societarias de manejo financiero y contable.

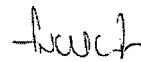
10. Terminación y contrato nuevo

Para el régimen contributivo se realiza terminación de contrato y elaboración de contrato nuevo de acuerdo con la normatividad de contratación para la vigencia 2026 de Nueva EPS.

Para constancia se firma el 17 de abril de 2026 .



Juan Carlos Fontalvo Gamarra
Cargo: Gerente Regional
Regional: Centro
Nueva EPS S.A



Franci Luced Chavez Bustos
Cargo: Gerente Regional de Salud (E)
Regional: Centro
Nueva EPS S.A

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

FECHA DE REUNIÓN 19/03/2026

Líder de la reunión: Franci Luced Chaves Bustos
 Cargo: Gerente de Salud (E) Regional Centro
 Nueva EPS S.A.

Lugar: Presencial

Tipo de negociación:

PRECONTRACTUAL	X
CONTRACTUAL	

ASISTENTES	
NOMBRE	CARGO
Jose Ignacio Zapata Sánchez	Representante Legal INSTITUTO ROOSEVELT
David Fernando Gomez	Gerente de cuenta INSTITUTO ROOSEVELT
Juan Carlos Fontalvo Gamarra	Gerente Regional Centro Nueva EPS S.A.
Franci Luced Chaves Bustos	Gerente de Salud (E) Regional Centro Nueva EPS S.A.
Rosario Vivas Zambrano	Profesional de Contratación. Regional Centro. Nueva EPS.

OBJETIVO:	Definir contrato nuevo de servicios de salud en modalidad Evento entre la IPS INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 y Nueva EPS en Bogotá, para los afiliados del Régimen Subsidiado.

AGENDA
1. Generalidades del Contrato (aplica nuevo o vigente) 2. Revisión habilitación en REPS sedes y servicios 3. Revisión Propuesta de Negociación 4. Nivel de Servicios Pactados 5. Recaudo de cuotas moderadoras y copagos 6. Estado de Documentación 7. Observaciones y Compromisos 8. Datos contacto del Prestador 9. Supervisión y Seguimiento 10. Negociación Sujeta a Comité Nacional de Contratación

GENERALIDADES DE LA REUNIÓN//DESARROLLO AGENDA//CONCLUSIONES Y DECISIONES

1. Generalidades del Contrato	
Régimen:	Subsidiado
Numero de contrato:	No Aplica
Fecha de Suscripción:	No Aplica
Modalidad de Contratación:	Evento
Departamento de Cobertura:	Distrito capital, Cundinamarca y todo el territorio Nacional
Municipio de Prestación:	Bogotá

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

Municipios Area de Influencia:	Distrito capital, Cundinamarca y todo el territorio Nacional				
Número de Afiliados:	A demanda				
Servicios Contratados:	Consultas de especialidad, procedimientos quirúrgicos, Urgencias, Laboratorio Clínico, Paramédicas, Cuidado intermedio, Cuidado intensivo, internación, Imagenología, Medicina nuclear,				
Tarifa Pactada:	Tarifas propias e ISS 2001				
Fecha de Inicio de Vigencia:	Sujeto a la aprobación del Comité Nacional de Contratación.				
Plazo pactado para la duración del contrato en meses	12 Meses				
Aclaración Inicio de Vigencia:	El inicio de vigencia está Sujeto a aprobación de Comité Nacional de Contratación, La IPS podrá facturar una vez Nueva EPS notifique el cargue de servicios en el sistema.				
Servicios y Tecnologías de las Rutas Integrales de Atención en Salud	No Aplica				
Tipo de Componentes de Servicios Negociados	Primario	Complementario	Oncológico	Unidad Funcional Cáncer Adulto	Unidad Funcional Cáncer Pediátrico
		X			

2. Servicios Y Sedes Habilitadas REPS:

Dentro de la etapa contractual las partes adelantan el seguimiento al cumplimiento de la habilitación de sedes y servicios contratados conforme al Decreto 441 de 2022 en su numeral 2.2 conforme a Sedes y Servicios habilitados y demás normas que modifiquen, aclaren o sustituyan. Se consulta en la página del Ministerio de Salud en Registro Especial de Prestadores y se evidencia habilitación Nro. 110010825001 con vigencia 31/08/2026.

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit: NI Cédula ciudadanía: OC NI 860013874 - 7 Cédula extranjería: CE Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Bogotá D.C. Municipio BOGOTÁ					
Código de Prestador 1100108258 - 01					
Nombre del Prestador INSTITUTO ROOSEVELT					
Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado NO					
Dirección CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR					
Teléfono(s) 3534000 Ext. 382 - 3134722258					
Fax 3534000					
Correo Electrónico vagomez@ioir.org.co					
Razón Social INSTITUTO ROOSEVELT					
Representante Legal JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ					
Nivel Atención Prestador Carácter Territorial					
Fecha de Inscripción 20030412 Fecha de Vencimiento 20260831					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 04 de febrero de 2026 (10:13 a.m.)

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 04 de febrero de 2026 (10:24 a.m.)

(2) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	INSTITUTO ROOSEVELT	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	URBANA	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	3534000 Ext. 382 -378
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	INSTITUTO ROOSEVELT	1100108258	06	SEDE PROPACE	URBANA	CARRERA 54 # 65-85	3534000 Ext. 382 -378

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 04 de febrero de 2026 (10:24 a.m.)

(10) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad Modelo	Tarjeta de propiedad
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CAMAS	Pediatrica	20		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CAMAS	Adultos	4		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CAMAS	Intermedia Pediatrica	1		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CAMAS	Intermedia Adultos	1		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CAMAS	Intensiva Pediatrica	6		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	CONSULTORIOS	Consulta Externa	26		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	SALAS	Procedimientos	2		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	SALAS	Sala de Cirugia	5		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	CONSULTORIOS	Consulta Externa	23		0	
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	SILLAS	Salud Mental	1		0	

3. Revisión Propuesta De Negociación:

Nos reunimos los arriba mencionados, con el fin de realizar la negociación con el prestador INSTITUTO ROOSEVELT, para validar la contratación de servicios de consulta de especialidades y algunos procedimientos, paramédicas e internación, con el fin de gestionar contrato y tramite de legalización de acuerdo con decreto 441 del 2022, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Régimen por contratar: Subsidiado (Contrato nuevo)

Modalidad: Evento

Tipo de Manual: Tarifas propias - ISS + 80%

Lugar de prestación: Bogotá

Área de influencia: Distrito capital, Cundinamarca y todo el territorio Nacional

Fecha de inicio del contrato: Sujeto a aprobación del Comité Nacional de Contratación

Tiempo de duración: 12 meses a partir de la fecha de suscripción

Se relacionan a continuación los servicios contemplados en la presente negociación, las tarifas negociadas corresponden a tarifas propias pactadas entre las partes, estas tarifas tanto de los servicios individuales (eventos) como los paquetes se encuentran acorde a los referentes tarifarios de Nueva Eps:

AGRUPADOR	CODIGO CUPS /MD	DESCRIPCION	MANUAL	TIPO DE SERVICIO	TARIFA EN PESOS	NIVEL DE SERVICIOS
245-NEUROCIRUGÍA	010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	010102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	010901	PUNCION SUBDURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011306	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	011307	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	012103	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.595.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.595.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.595.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.767.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR ABLACION (TERMOLESION) ESTEREOTAXICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.944.476	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.363.778	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	014103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (ESTIMULACION O ABLACION DE UNO DE SUS NUCLEOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.944.476	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.190.357	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015201	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015202	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015204	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015302	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015304	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.796.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015307	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	015308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015309	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR ORBITOTOMIA LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015310	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA TRANSESFENOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.789.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015311	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.671.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015401	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015402	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015403	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015404	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILO TOMIA EXTENDIDA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015406	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANS LABERINTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015407	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.347.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.713.200	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.044.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.748.200	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.796.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.701.098	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.885.200	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.796.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.824.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.885.200	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.885.200	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.050.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	018104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.050.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.050.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	020110	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020111	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020110	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020111	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020110	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020111	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.619.387	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.133.600	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.133.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.133.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020202	DESTRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.724.408	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.014.406	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209001	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209002	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.549.457	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.317.158	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.317.158	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.317.158	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.190.357	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.991.096	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.747.718	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.796.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	021213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.747.718	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028302	COLOCACION EPIDURAL DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.993.599	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	028303	IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.993.599	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO (HALO CHALECO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028402	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO (HALO CHALECO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028501	EXTRACCION DE TRACTOR CEFALICO (HALO CHALECO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028502	EXTRACCION DE TRACTOR CEFALICO (HALO CHALECO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	030209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810310	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	810436	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810435	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810311	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	030227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.143.737	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032002	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032003	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032001	CORDOTOMIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ], POR RADIOFRECUENCIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032401	MIELOTOMIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
332-NEUROLOGÍA	033101	PUNCION LUMBAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	033102	PUNCION LUMBAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	033103	PUNCION LUMBAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.014.406	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.410.398	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.944.476	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.944.476	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	036102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037302	DERIVACION LUMBO PERITONEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037401	DERIVACION LUMBAR EXTERNA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	037501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039002	INSERCCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039004	INSERCCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 95.796	30 DIAS
301-ANESTESIA	039101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 28.503	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039308	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	039304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, VIA PERCUTANEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039310	IMPLANTACION DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL, VIA PERCUTANEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	040003	ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO, VIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.551.879	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	040003	ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO, VIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.551.879	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	040004	ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO, VIA TRANSLABERINTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.551.879	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	040005	ESCISION DE NEUROMA ACUSTICO, VIA TRANSOTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.551.879	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	040201	SECCION DE NERVIOS TRIGEMINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	040301	SECCION DE NERVIOS LARINGEO RECURRENTES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	040705	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICOS EN CABEZA O CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040715	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040716	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040717	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040718	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MANO O DEDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040720	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MANO O DEDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040721	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040722	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040723	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040724	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040723	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040724	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040725	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040726	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040727	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040728	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040727	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040728	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040729	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040731	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVO PERIFERICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	041101	BIOPSIA NERVO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	042101	RIZOTOMIA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	042102	RIZOTOMIA DE NERVO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	042201	NEUROLISIS DE NERVO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTAXICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	042202	NEUROLISIS DE NERVO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042311	NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042313	NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	044207	DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044208	DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	044210	DESCOMPRESION DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.502.837	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044304	DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044305	DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044510	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044511	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044512	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044513	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044514	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044515	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044514	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044515	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044516	DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044517	DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044518	DESCOMPRESION DE NERVO EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044519	DESCOMPRESION DE NERVO EN DEDO DE LA MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044520	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044521	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044522	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044522	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	047108	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR INTERPOSICION DE NERVIO HIPOGLOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	047102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 79.956	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.773	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048202	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.773	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048203	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.773	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048204	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.773	30 DIAS
301-ANESTESIA	048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.818	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	052101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	052401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.784.979	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.993.599	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	052603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.773	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.819	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.818	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 40.869	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 40.869	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVI	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.353.636	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.668.429	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.551.879	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	060101	DRENAJE (PERCUTANEO) (CON AGUJA) DEL AREA TIROIDEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 96.777	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	060201	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	061001	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	061002	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	061001	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	061301	BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	061302	BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	064102	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	065102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	065202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	062001	HEMITIROIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	067001	RESECCION DE CONDUCTO TIROGLOSO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	067002	RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	068102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	068902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	069101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	069102	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	071402	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSEFENOIDAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.257.800	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	180302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.425	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	182501	INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170006	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170007	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170008	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	194105	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 992.835	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	194106	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	PROPIAS	EVENTO	\$ 992.835	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	194201	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	194203	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	200102	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	200103	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	200104	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	200105	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIOO CAVIDAD MASTOIDEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.967	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIOO CAVIDAD MASTOIDEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 41.967	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204001	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204002	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204003	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204004	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204201	MASTOIDECTOMIA RADICAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	204202	MASTOIDECTOMIA RADICAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170010	RESECCION DE TUMOR GLOMICO, VA TRANSMASTOIDEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170012	RESECCION DE TUMOR GLOMICO, VA TRANSMASTOIDEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170011	RESECCION DE TUMOR GLOMICO, CON EXTENSION EXTRATEMPORAL O CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

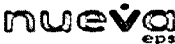
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	170005	PETROSECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209606	IMPLANTACION O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209607	IMPLANTACION O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209606	IMPLANTACION O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209607	IMPLANTACION O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 36.882	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 98.685	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.685	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 98.685	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0	20
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024	
CÓDIGO C-04-06-F-033			

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	212101	BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	212001	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	212201	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218001	RESECCION DE QUISTE DERMOIDE	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219009	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION INTRANASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219004	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA CRANEOFACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSORBITARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR RINOTOMIA LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL [DEGLOVIN]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219010	ABLACION LOCAL DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.335	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219601	ESCISION ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGIA DE EYRIES-REMADIER]	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219602	ESCISION ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGIA DE EYRIES-REMADIER]	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219603	ESCISION ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGIA DE EYRIES-REMADIER]	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219108	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219109	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSNASAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSPALATINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219201	TURBINECTOMIA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 83.232	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219202	TURBINECTOMIA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 83.232	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218101	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218306	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.505.259	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218306	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219303	TURBINOPLASTIA ENDOSCOPICA VIA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219501	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219502	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219504	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219505	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219503	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

24

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219604	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSPALATINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218905	RINOQUEILOPLASTIA (CORRECCION DE SECUELA DE NARIZ FISURADA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	218906	RINOQUEILOPLASTIA (CORRECCION DE SECUELA DE NARIZ FISURADA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222108	PUNCION DE SENO MAXILAR (ASPIRACION O LAVADO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 18.657	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222109	PUNCION DE SENO MAXILAR (ASPIRACION O LAVADO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 18.657	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	221101	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) (PUNCION CON AGUJA) DE PARED SENO PARANASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	221102	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) (PUNCION CON AGUJA) DE PARED SENO PARANASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	221103	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) (PUNCION CON AGUJA) DE PARED SENO PARANASAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	221401	NASOSINUSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	221402	ANTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEATO INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCION DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

22

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELL-LUC SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR (CON EXTENSION NARIZ-COANA), VIA ENDOSCOPICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR (CON EXTENSION NARIZ-COANA), VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXILECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACION DE LYNCH]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES [ESFENOIDECTOMIA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES [ESFENOIDECTOMIA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226403	ESFENOIDECTOMIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	226404	ESFENOIDECTOMIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.071	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.657	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.659	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 98.244	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 124.668	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 203.103	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 17.865	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.401	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.812	3 DIAS
396-ODONTOPEDIATRÍA	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.776	30 DIAS
396-ODONTOPEDIATRÍA	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.332	30 DIAS
396-ODONTOPEDIATRÍA	234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.941	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	234202	RECONSTRUCCION DE MUÑONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 48.447	30 DIAS

nueva epi	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

334-ODONTOLOGÍA GENERAL	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 59.769	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 70.515	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.997	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.047	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION) (ASPIRACION CON AGUJA FINA) DE LENGUA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	250002	BIOPSIA EN CUÑA O POR (TRUCUT) DE LENGUA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	250002	BIOPSIA EN CUÑA O POR (TRUCUT) DE LENGUA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	252002	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	3 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	253401	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	253402	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	254001	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	254002	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

334-ODONTOLOGÍA GENERAL	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	3 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	255002	GLOSOPEXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	255003	GLOSOPEXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	255004	GLOSOPEXIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	260101	SIALOLITOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	260202	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	261001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION) (ASPIRACION CON AGUJA FINA) DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	261002	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	262002	RESECCION DE MUOCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272101	BIOPSIA DE UVULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	273105	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273301	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273401	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273402	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273403	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	273105	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273203	PALATECTOMIA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	273204	PALATECTOMIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274201	RESECCION PARCIAL DELABIO POR TUMOR MALIGNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.277	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

25

334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	3 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	275601	LIPAINJERTO EN CARA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276211	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	5 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	276212	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

334-ODONTOLOGÍA GENERAL	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	277202	RESECCION PARCIAL DE UVULA	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	5 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	277203	RESECCION PARCIAL DE UVULA	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	5 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	3 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	278401	CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	278402	CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	5 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	280002	DRENAJE TRANSCERVICAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	280001	DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	282101	AMIGDALECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	282101	AMIGDALECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	285104	RESECCION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA CON ELECTROFULGURACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	285103	RESECCION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA CON ELECTROFULGURACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	286101	ADENOIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	286102	ADENOIDECTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	289103	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	PROPIAS	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CONAGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

26

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	290201	FARINGOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	290401	DRENAJE DE COLECCION FARINGEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	290402	DRENAJE DE COLECCION FARINGEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291203	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291204	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291205	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291203	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291204	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	291205	BIOPSIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293309	DIVERCULECTOMIA FARINGEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293305	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293306	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293402	FARINGOLARINGECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293403	FARINGOLARINGECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293311	DIVERTICULOPEXIA DE LA HIPOFARINGE SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzAMIENTO DE PILARES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294001	DILATACION DE FARINGE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294002	DILATACION DE NASOFARINGE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	294003	DILATACION DE NASOFARINGE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) POR TUMOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300103	MARSUPIALIZACION [DRENAJE] DE QUISTE LARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300103	MARSUPIALIZACION [DRENAJE] DE QUISTE LARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	300402	RESECCION ENDOSCOPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301105	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301106	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

27

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301107	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301108	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301201	EPIGLOTIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301202	EPIGLOTIDECTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301401	CORDECTOMIA VOCAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301402	CORDECTOMIA VOCAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301403	CORDECTOMIA VOCAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	301404	CORDECTOMIA VOCAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	303201	LARINGECTOMIA TOTAL [DISECCION EN BLOQUE DE LARINGE] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306501	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO (GRASA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306502	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO (GRASA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306503	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE (COLAGENO, TEFLON O GELFOAM)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306504	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE (COLAGENO, TEFLON O GELFOAM)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306505	INYECCION PERCUTANEA EN PLIEGUE VOCAL DE TOXINA BOTULINICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 262.404	30 DIAS

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306506	INYECCION ENDOSCOPICA INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 262.404	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	311101	CRICOTIROTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	311102	CRICOTIROTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	311301	TRAQUEOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	311302	TRAQUEOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	311402	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	313103	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	305102	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306001	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	306007	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306003	ESTROBOSCOPIA LARINGEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306102	BIOPSIA CERRADA DE LARINGE [ENDOSCOPICA] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	314602	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	314601	BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306101	BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	315001	RESECCION ABIERTA DE LESION DE TRAQUEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	315002	RESECCION ABIERTA DE LESION DE TRAQUEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	315003	RESECCION ABIERTA DE LESION DE TRAQUEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	315104	RESECCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESION EN TRAQUEA CON PINZA DE BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

28

340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	315104	RESECCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESION EN TRAQUEA CON PINZA DE BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302401	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302402	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302407	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302408	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302403	ARITENOPIGLOTOPLASTIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302404	ARITENOPIGLOTOPLASTIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302405	ARITENOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302406	ARITENOPLASTIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	302501	REINERVACION DE LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA [TRAQUEORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA [TRAQUEORRAFIA] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON ANASTOMOSIS ESOFAGICA E INTERPOSICION DE TEJIDO MEDIASTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317305	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON ANASTOMOSIS ESOFAGICA E INTERPOSICION DE TEJIDO MEDIASTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317504	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317505	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317506	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317503	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317511	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306201	DILATACION DE LA LARINGE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306301	INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS, STENT) LARINGEO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

29

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306302	INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS, STENT) LARÍNGEO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306401	EXTRACCIÓN DE MOLDE LARÍNGEO VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	306402	EXTRACCIÓN DE MOLDE LARÍNGEO VIA ENDOSCÓPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	320201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN BRONQUIO CON PINZA DE BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	320201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN BRONQUIO CON PINZA DE BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	320203	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN BRONQUIO CON LASER O CRIOTERAPIA U OTRAS TÉCNICAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	322101	ESCISIÓN O PLICATURA DE BULAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	322201	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	322202	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	322203	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCIÓN EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCIÓN EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324103	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCIÓN EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324104	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCIÓN EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	324105	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324106	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324203	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324204	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325302	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332206	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332207	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332203	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

30

331-NEUMOLOGÍA	332205	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332401	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332501	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332703	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) [TORACOSCOPIA] DE PULMON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332704	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) [TORACOSCOPIA] DE PULMON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	332204	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON CEPILLADO BRONQUIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321301	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321302	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321303	NEUMORRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321303	NEUMORRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321304	REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321201	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	321202	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321203	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321204	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321205	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340202	TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340301	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340401	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE. MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA CERVICAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	052001	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	320003	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPELURAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321203	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321205	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	321302	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	321304	REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	322203	REDUCCION QUIRURGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324104	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324106	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	324204	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340703	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341106	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341204	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325303	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340911	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	342101	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345504	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428203	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428702	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429104	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345102	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345302	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	345504	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345502	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348002	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348102	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348205	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348602	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	349402	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	420103	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423206	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425102	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425207	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425202	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425209	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425302	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425504	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341203	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340501	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340502	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345402	BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345403	BIOPSIA PLEURAL POR TORACOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341201	BIOPSIA PERCUTANEA (AGUJA) DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341202	BIOPSIA ABIERTA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	341203	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348002	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340602	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340703	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345102	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345501	PLEURECTOMIA PARIETAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345502	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	345301	DECORTICACION PULMONAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345503	DECORTICACION PULMONAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345302	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345504	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340902	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON PROTESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON PROTESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPELURAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340902	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON PROTESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340910	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE PROTESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340911	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA TRANSTORACICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348205	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348303	FISTULECTOMIA TORACICointestinal	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	348502	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348602	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345201	PLEURODESIS QUIMICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	349402	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325302	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039601	REVISION (REPROGRAMACION) DE APARATO MARCAPASO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 71.406	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	413201	BIOPSIA CERRADA (POR ASPIRACION) (PERCUTANEA) DE BAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	413202	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414201	ESCISION DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414202	ESCISION DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	415102	RESECCION TOTAL DE BAZO [ESPLENECTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	416102	SUTURA DE BAZO [ESPLENORRAFIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	420103	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA (ENDOSCOPICA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	422601	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO, VIA CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO, VIA TRANSTORACICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423204	RESECCION DE TUMOR DE ESOFAGO VIA CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423205	RESECCION DE TUMOR DE ESOFAGO POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423206	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423207	RESECCION DE TUMOR DE ESOFAGO VIA ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423306	ABLACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425102	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425201	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425204	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425206	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425208	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	425301	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425302	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425303	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABDOMINAL Y CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425504	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABDOMINAL Y CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOABDOMINAL Y CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425202	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425207	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425209	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425203	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425205	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL CON MIOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	428702	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORACICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	429104	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429209	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429209	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429209	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429209	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423306	ABLACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429301	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE PROTESIS (STENT) ESOFAGICAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	431003	GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCOPICA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	431001	GASTROSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	431003	GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCOPICA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	433101	PILOROMIOTOMÍA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	433102	PILOROMIOTOMÍA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	434001	ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE POLIPOS GÁSTRICOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	434201	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

35

203-CIRUGÍA GENERAL	436102	GASTRODUODENOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439001	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439002	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439003	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439004	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439101	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439102	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439201	DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	439202	DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] Y PILOROPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] Y PILOROPLASTIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441501	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441502	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442401	PILOROPLASTIA-PILORECTOMIA ANTERIOR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442201	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

36

203-CIRUGÍA GENERAL	444305	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449501	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449502	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451308	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451309	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451310	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451304	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451305	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	451501	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451502	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452305	COLONOSCOPIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452303	COLONOSCOPIA TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441304	COLONOSCOPIA TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451310	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452304	COLONOSCOPIA TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	PROPIAS	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452305	COLONOSCOPIA TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452502	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DEL INTESTINO GRUESO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452601	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452602	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444305	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	453304	RESECCION INTESTINAL DE TUMOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454207	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454207	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454210	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES DE COLON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456001	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	456002	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456201	DUODENECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456204	DUODENECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456202	YEYUNECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456205	YEYUNECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456203	ILECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456206	ILECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458401	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458402	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457201	CECECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

38

203-CIRUGÍA GENERAL	457601	SIGMOIDECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458301	COLECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE ILEOTERMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROTECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROTECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458301	COLECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE ILEOTERMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458302	COLECTOMIA TOTAL CON ANASTOMOSIS PELVICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", "H" O "S")	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", "H" O "S")	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460103	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	460103	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	461301	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	461301	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460103	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460103	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460103	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	464001	REMODELACION DE ENTEROSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467001	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467002	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467001	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467002	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467001	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467002	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468022	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454205	ESCISION DE LA MUCOSA RECTAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454207	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485003	PROTECTOMIA PARCIAL, VIA TRANS-SACRA [KRASKE] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485001	PROTECTOMIA COMPLETA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485002	PROTECTOMIA COMPLETA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485001	PROTECTOMIA COMPLETA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485002	PROTECTOMIA COMPLETA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA CON ABORDAJE PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485401	PROTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485402	PROTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

40

203-CIRUGÍA GENERAL	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486701	RESECCION DE TUMOR RECTAL, VIA TRANS-ANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486702	RESECCION DE TUMOR RECTAL, VIA TRANS-ANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486801	RESECCION RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487603	PROCTOSIGMOIDOPEXIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487605	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487606	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489001	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489501	CORRECCION DE CLOACA O DE EXTROFIA DE CLOACA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489601	CORRECCION DE CLOACA O DE EXTROFIA DE CLOACA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	494004	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	494005	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	494004	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	494005	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	494701	EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497201	IMPLANTACION DE UN ANILLO [CERCLAJE] EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497601	IMPLANTACION DE UN ANILLO [CERCLAJE] EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497602	IMPLANTACION DE UN ANILLO [CERCLAJE] EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502001	DRENAJE O MARSUPIALIZACION DE LESION HEPATICA POR LAPAROTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502101	DRENAJE O MARSUPIALIZACION DE LESION HEPATICA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502002	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	509101	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510001	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510004	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510003	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510005	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510301	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (ENDOSCOPICO) Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510302	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (ENDOSCOPICO) Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518902	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (ENDOSCOPICO) Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518903	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (ENDOSCOPICO) Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510002	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 913.676	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	512503	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512504	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511702	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511701	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511703	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511704	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511705	OTRA BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511706	OTRA BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514001	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514004	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.213.667	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512503	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512601	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	512602	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513701	ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO DIGESTIVO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513702	ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO DIGESTIVO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514001	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514401	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514402	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	516201	ESCISION DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREATICA [DE VATER] (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	516202	ESCISION DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREATICA [DE VATER] (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	516401	ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION EN LAS VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517201	COLEDOCOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517202	COLEDOCOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518101	DILATACION DEL ESFINTER DE ODDI SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518301	ESFINTEROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518302	ESFINTEROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518902	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (ENDOSCOPICO) Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518904	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN CONDUCTO BILIAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519502	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519601	EXTRACCIÓN PERCUTANEA DE CALCULOS EN VIA BILIAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.012.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521002	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521003	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521004	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521001	BIOPSIA ABIERTA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521003	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

44

203-CIRUGÍA GENERAL	521004	BIOPSIA POR ASPIRACION (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE DUCTO PANCREATICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	522202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	524002	DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	524001	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525001	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525002	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL [OPERACION DE CHILD] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL [OPERACION DE CHILD] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	527102	PANCREATICO DUODENECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	527201	PANCREATICO DUODENECTOMIA PROXIMAL [WHIPPLE] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	527202	PANCREATICO DUODENECTOMIA PROXIMAL [WHIPPLE] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529606	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529608	PANCREATO-YEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL [OPERACION DE PUESTOW]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529609	PANCREATO-YEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL [OPERACION DE PUESTOW]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	413204	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414202	ESCISION DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	423208	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORACICA O CERVICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425203	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425205	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425303	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.307.016	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORACICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOABDOMINAL Y CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	431003	GASTROSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	433102	PILOROMIOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

45

203-CIRUGÍA GENERAL	436102	GASTRODUODENOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439002	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439004	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439102	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439202	DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	442402	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446402	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	449502	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	450602	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451305	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451502	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	452602	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	451308	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	453305	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456002	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456204	DUODENECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456205	YEUNECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456206	ILECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

46

203-CIRUGÍA GENERAL	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROTECTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458302	COLECTOMIA TOTAL CON ANASTOMOSIS PELVICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	458402	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", "H" O "S")	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	460104	DUODENOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	464004	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467002	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	468014	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485002	PROCTECTOMIA COMPLETA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	486702	RESECCION DE TUMOR RECTAL, VIA TRANS-ANAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO POR INCISION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502209	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502215	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502404	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510003	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510005	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511703	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	511706	OTRA BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0	FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033			

203-CIRUGÍA GENERAL	512504	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	512602	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	513702	ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO DIGESTIVO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	514402	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	516202	ESCISION DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREATICA [DE VATER] (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.575.189	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517202	COLEDOCOPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518302	ESFINTEROPLASTIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	518904	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN CONDUCTO BILIAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521003	BIOPSIA POR ASPIRACION (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	521004	BIOPSIA POR ASPIRACION (AGUJA) CERRADA DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	524003	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS

203-CIRUGÍA GENERAL	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525002	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525204	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525206	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL [OPERACION DE CHILD] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL POR NECIDIOBLASTOSIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	527102	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	527202	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL [WHIPPLE] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441502	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551102	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551203	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552102	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577302	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577304	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577306	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

48

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577310	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592203	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573303	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573304	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881321	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	15 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	345601	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550202	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550203	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	550204	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592002	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.164.855	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592006	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.164.855	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592005	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPIA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.164.855	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551102	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592301	EXTRACCION DE CALCULO CORALIFORME POR PIELOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551201	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551202	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551203	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	551204	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552101	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552102	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552103	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552201	PIELOSOCPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552202	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552203	PIELOSOCPIA DIAGNOSTICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552603	BIOPSIA (PERCUTANEA) CON AGUJA O TROCAR DE RIÑON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552605	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE RIÑON	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552601	BIOPSIA RIÑON, VIA ABIERTA O LUMBOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552602	BIOPSIA RIÑON, VIA ABIERTA O LUMBOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRENALES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

44

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	553106	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	553107	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554001	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554002	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554003	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554001	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554002	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	554003	RESECCION DE POLO RENAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555301	REMOCION DE RIÑON TRANSPLANTADO O RECHAZADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555302	REMOCION DE RIÑON TRANSPLANTADO O RECHAZADO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.624.000	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.108.000	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558302	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558501	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558502	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558604	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558608	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE, VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 161.289	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

50

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592005	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.164.855	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592006	EXTRACCION (PERCUTANEA) (NEFROSCOPICA) DE CALCULOS EN RIÑON [NEFROSTOLITOTOMIA] O EN PELVIS RENAL [PIELOSTOLITOTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.164.855	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592101	URETEROLITOTOMIA POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	563301	BIOPSIA CERRADA ENDOSCOPICA DE URETER ANTEROGRADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	563401	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	563510	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	563520	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565610	URETEROCOLOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	566002	URETEROSTOMIA CUTANEA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567406	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	567502	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568402	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.505.259	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568404	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.505.259	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS

nueva epi	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568904	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	568907	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.819	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592202	REMOCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570501	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570502	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570503	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570504	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592203	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	571103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	571102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 36.171	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573301	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573303	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573304	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573302	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573303	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573304	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573401	BIOPSIA VESICAL A CIELO ABIERTO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	573402	BIOPSIA VESICAL A CIELO ABIERTO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	574201	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575106	RESECCION DE FISTULA URACAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575107	RESECCION DE FISTULA URACAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575204	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577304	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577306	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.946.979	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.993.599	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	577310	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578306	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.691.739	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570501	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570502	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	570503	HEMOSTASIA VESICAL TRANSURETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579401	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579501	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592301	EXTRACCION DE CALCULO CORALIFORME POR PIELOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	592302	REMOCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISION	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	580051	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	580101	URETOSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	580110	URETOSTOMIA PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	582101	URETROSOCPIA PERINEAL SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584102	URETRORRAFIA PENEANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	588202	INSERCIÓN DE PROTESIS (STENT) URETRAL, VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597105	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597106	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

54

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	599301	REEMPLAZO DE TUBO DE URETEROSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	599401	REEMPLAZO DE TUBO DE CISTOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	600201	PROSTATOLITOTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	600202	PROSTATOLITOTOMIA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601102	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601401	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	602002	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	602003	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	602003	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA CISTOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	609501	DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 27.855	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625203	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625206	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 1.240.434	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625205	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	629101	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	629102	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	639002	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.264	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	644901	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	646101	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	646102	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649501	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA Y SEMIRIGIDA) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649803	IRRIGACION, PUNCION ODRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
212-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	702101	VAGINOSCOPIA CON INSTRUMENTO OPTICO (EN NIÑAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

56

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	763903	HEMIMAXILECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.784.979	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766205	CORONOIDECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768001	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768002	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768001	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768002	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768001	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768002	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

58

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768001	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768002	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 124.821	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

59

205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE HUESO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	3 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSANOS Y METATARSANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770934	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770934	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 96.777	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

60

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773002	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773003	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773005	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773008	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773006	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773009	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773007	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773004	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772507	OSTEOTOMIA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772508	OSTEOTOMIA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772510	OSTEOTOMIA SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772509	OSTEOTOMIA SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772511	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772512	OSTEOTOMIA VALGIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772514	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772707	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772706	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772711	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

62

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772909	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773001	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772913	OSTEOTOMIAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ-DOBLE- TRIPLE]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772914	OSTEOTOMIAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ-DOBLE- TRIPLE]	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775106	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775107	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775404	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775404	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

63

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776803	RESECCION DEL ESPOLO CALCANEOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE PORENDOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776934	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776935	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776936	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776937	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776938	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776939	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776940	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776941	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776942	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776943	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776944	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776945	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776946	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776947	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776948	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776949	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776950	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776951	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776952	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776953	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776954	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776955	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776956	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776957	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776958	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776959	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776960	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776961	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776962	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776963	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776964	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776965	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776966	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776934	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776935	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776936	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776937	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776938	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776939	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776940	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776941	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776942	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776943	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776944	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776945	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776946	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776947	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776948	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776949	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776950	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776951	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776952	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776953	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776954	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776955	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776956	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776957	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776958	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776959	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776960	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776961	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776962	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776963	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776964	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776965	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776966	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776938	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776947	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776974	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776954	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776959	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776949	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776989	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776941	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776952	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776944	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776962	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776943	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776950	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776953	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776982	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

66

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776966	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776980	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776945	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776935	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776971	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776977	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776964	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776961	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776988	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776946	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776984	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776940	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776934	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776978	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776937	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776958	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776957	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776936	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776942	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776979	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776956	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776973	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776976	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776972	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776955	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776981	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776983	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776963	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776960	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776985	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776990	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776975	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776948	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776986	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776951	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776939	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776965	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776987	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776970	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776967	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776968	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776969	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776968	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776967	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776991	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776992	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	776969	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRA] O ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROClea HUMERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778305	RESECCION DE OLECRANON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778403	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778404	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPÍANOS (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778405	RESECCION CABEZA DE METACARPÍANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778406	RESECCION CABEZA DE METACARPÍANOS (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	778923	HEMIPELVECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.570.336	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779402	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779403	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779802	ASTRAGALECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779949	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779950	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.222.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779965	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779966	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779967	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779968	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

69

245-NEUROCIRUGÍA	779941	RESECCION TOTAL DE COCIX [COCCIGECTOMIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779965	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779966	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779967	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779968	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DEFEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN TIBIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780903	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780904	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780905	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	031104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	031105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	030302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

72

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPianos (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790703	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790704	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791102	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPianos Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791701	REDUCCION CERRADA DE PILON CON FIJACION INTERNA Y EXTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPianos (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PERONE CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES Y EXTENSION DISFISIARIA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SIN INJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFON CON FIJACION INTERNA E INJERTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PILON CON FIJACION INTERNA Y EXTERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

75

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEAL CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.967.786	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.967.786	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.596.077	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.340.468	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.933.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.933.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	794604	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814221	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814911	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818610	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819310	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831207	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.260.396	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

78

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798302	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798403	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798404	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798406	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798405	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRATURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799501	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799502	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799503	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799504	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799505	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799506	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799507	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN CADERA SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802502	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (UNO O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804401	CAPSULODESIS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.900.359	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805201	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805202	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	805203	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807801	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

82

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807802	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807803	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	807804	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808011	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808012	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808021	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808022	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808031	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808032	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808041	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808042	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808051	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808061	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808071	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808072	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808076	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE O ARTEJOS VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808077	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE OARTEJOS VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808074	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE OARTEJOS VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808075	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE OARTEJOS VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808073	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE OARTEJOS VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808101	RESECCION DE HIGROMA DE HOMBRO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808102	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRA EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.388.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.216.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.388.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.216.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810205	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810203	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810205	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810203	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810203	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810205	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810205	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810203	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810410	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810409	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810407	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810431	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810413	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810428	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810419	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810432	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	810425	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810416	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810426	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810430	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810422	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810424	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810429	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810420	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810423	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810427	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810417	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810433	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810421	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810412	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810415	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	810418	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810527	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810521	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810529	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810531	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810532	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810525	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810533	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810528	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810530	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810524	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810526	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810619	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810620	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810621	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810626	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810627	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810630	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810631	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.481.949	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810622	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810623	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810624	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810625	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810628	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810629	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810632	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810633	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810825	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810826	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810827	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810827	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810828	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810828	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810850	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810850	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810849	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810838	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810839	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810840	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810841	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810842	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACIÓN TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	810843	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810844	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810845	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810846	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810847	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810848	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810851	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810852	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810853	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810830	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810829	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810834	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810835	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810831	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810833	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS

245-NEUROCIRUGÍA	810832	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.923.669	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811101	FUSION TIBIO-TALAR O TIBIOASTRAGALINA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811103	FUSION TIBIO-TALAR O TIBIOASTRAGALINA VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811104	ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811205	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEY CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811206	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEY CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811202	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811203	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811204	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811207	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811208	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811213	PANARTRODESIS DEL PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811214	PANARTRODESIS DEL PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811215	PANARTRODESIS DEL PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811216	PANARTRODESIS DEL PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	811212	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812402	ARTRODESIS DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812912	ARTRODESIS SACROILIACA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	812913	ARTRODESIS SACROILIACA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813103	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813104	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813103	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	813104	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773002	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773003	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773004	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773005	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773006	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773007	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773008	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773009	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814410	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814420	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814602	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814724	REMDELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.330.326	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814726	REMDELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814907	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814909	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814910	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815404	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815405	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815503	REVISION REEMPLAZO PROTESICO EN RODILLA, UN SOLO COMPONENTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815504	REVISION REEMPLAZO PROTESICO EN RODILLA, UN SOLO COMPONENTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815505	REVISION REEMPLAZO PROTESICO EN RODILLA, UN SOLO COMPONENTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815506	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN RODILLA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815602	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815603	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

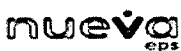
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818203	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818204	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818303	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818607	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818608	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818609	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819101	ASPIRACION ARTICULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.910	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.819	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819202	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 9.819	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819310	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819330	SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819401	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819402	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	819810	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DE COLUMNA VERTEBRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA	PROPIAS	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.317.158	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.528.569	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825306	REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825307	TRANSFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.738.359	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828101	TRASPOSICION DE DEDO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO [DEFORMIDAD DE MADELUNG]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

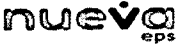
nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RIFORMES DE VAINA DE TENDON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831205	TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831206	TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	832103	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	832104	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836301	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836303	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836304	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 978.849	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.094.292	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.970.289	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

97

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838602	CUADRICESPLASTIA POR ARTROSCOPIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838830	TENODESIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 362.268	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	840701	AMPUTACION DE BRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 279.774	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.376.946	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.120.427	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.771.028	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.433.708	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.389.618	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.283.706	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849513	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849504	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849506	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849509	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849510	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849507	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849505	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849501	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849511	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	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.968.000	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 314.794	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	PROPIAS	EVENTO	\$ 382.921	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 594.572	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.425	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
301-ANESTESIA	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 73.422	30 DIAS
301-ANESTESIA	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 77.094	30 DIAS
301-ANESTESIA	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 82.764	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	861902	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	861903	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	861904	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	861905	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

101

203-CIRUGÍA GENERAL	340302	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	341107	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862601	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862602	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.458.639	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862328	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862329	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.047.672	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862328	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862329	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
328-MEDICINA GENERAL	862701	ONICECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

102

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 40.995	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 86.301	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.282	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

103

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.181	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 299.844	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.366.308	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.117.602	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.412.928	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866702	INJERTO DERMOGRASO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 529.173	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.240.434	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.436.238	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.140.000	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867108	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 4.140.000	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY] SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 505.863	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868308	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868309	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.287.054	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.002.159	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 800.676	30 DIAS

nueva epz	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.263.744	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 715.842	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 414.738	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.217.124	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 739.152	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 923.130	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869205	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	869601	INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.070.982	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 38.637	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 57.105	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.055	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

105

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.712	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.712	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.712	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.496	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.712	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.625	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.712	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 39.564	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 39.564	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 39.564	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.299	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.299	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 42.381	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 42.381	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 52.812	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 42.633	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 150.966	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.059	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 32.715	3 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.188	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.975	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.188	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.975	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.813	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 119.088	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871202	APICOGRAMA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.611	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 71.631	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 46.359	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.866	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.230	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 119.088	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 95.265	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 116.982	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872104	RADIOGRAFIA DE COLON PORENEMA O COLON POR INGESTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 96.120	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 108.405	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 107.136	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 118.494	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 102.051	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 708.476	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.608.332	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 71.244	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 99.243	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 119.088	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 119.088	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.109	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - OMOPLATO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - CLAVICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873123	RADIOGRAFIA DE HUMERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.192	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873304	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.673	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873303	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.673	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 38.673	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.218	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (AXIAL Y LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 32.715	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.192	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.362	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.192	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.514	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.192	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

107

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.192	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 245.242	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 366.159	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 104.004	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 131.580	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 292.201	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 292.201	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.035.183	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.035.183	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 391.906	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 61.776	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 61.776	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 473.583	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877861	URETROCISTOGRAFIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	PROPIAS	EVENTO	\$ 758.977	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877940	VAGINOGRAMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.294	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	877980	CAVERNOGRAMA Y CAVERNOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 825.548	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 1.608.332	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878301	FLEBOGRAMA DE MIEMBRO SUPERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 344.242	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.035.183	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.035.183	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.035.183	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 619.686	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 347.958	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879111	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 174.681	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879112	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.610	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879113	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 219.375	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879114	CISTERNOGRAMA POR TOMOGRAMA COMPUTADA (TC)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 379.062	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879116	TOMOGRAMA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.745	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879121	TOMOGRAMA COMPUTADA DE ORBITAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 149.040	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879122	TOMOGRAMA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.745	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879131	TOMOGRAMA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.745	3 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

108

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.745	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.619	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 162.486	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 162.486	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 116.883	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 162.486	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 237.312	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 205.938	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 239.166	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 239.166	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	PROPIAS	EVENTO	\$ 239.166	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 162.486	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 149.040	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 149.040	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 56.529	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 56.529	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 253.242	3 DIAS

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.806	3 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 63.306	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 136.053	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.155	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.155	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.823	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.342	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 92.772	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 73.710	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 46.386	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 40.770	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.957	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881320	ECOGRAFIA DE RECTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 24.957	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.342	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.079	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

104

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 227.655	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 57.573	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.283	12 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.957	12 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 87.129	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAMA O HISTEROSALPINGOSONOGRAMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 102.636	12 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881411	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAMA O HISTEROSALPINGOSONOGRAMA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 102.636	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 32.265	12 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.283	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881434	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 46.701	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.342	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 103.725	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.155	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.115	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.155	15 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.342	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.342	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882103	DOPPLER TRANSCRANEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 190.287	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882103	DOPPLER TRANSCRANEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 190.287	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882103	DOPPLER TRANSCRANEAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 190.287	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 428.265	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

110

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882203	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882203	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882203	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882222	DOPPLER DE VASOS RENALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882222	DOPPLER DE VASOS RENALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882222	DOPPLER DE VASOS RENALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882232	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882232	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882232	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882242	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882242	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882242	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882252	DOPPLER DE VENA CAVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882252	DOPPLER DE VENA CAVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882252	DOPPLER DE VENA CAVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882262	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882262	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882262	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 125.649	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.115	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.115	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 153.270	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 139.464	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882307	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 170.055	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882309	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882316	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882307	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 170.055	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882309	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882316	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882308	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 170.055	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882317	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882318	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882308	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 170.055	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882317	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882318	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 147.150	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882308	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 170.055	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 127.224	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.844	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 127.224	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.524	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 87.381	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 87.381	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 181.278	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 699.498	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 658.863	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 658.863	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 658.863	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 191.619	3 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	886014	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.325	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 20.628	3 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
329-MEDICINA INTERNA	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890223	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
329-MEDICINA INTERNA	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.518	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.956	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.373	3 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	891201	RINOMANOMETRIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.812	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 116.154	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 57.564	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 32.580	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.343	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 195.282	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891513	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	PROPIAS	PAQUETE	\$ 106.335	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891532	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	PROPIAS	EVENTO	\$ 106.335	30 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	892001	URODINAMIA ESTANDAR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 111.204	15 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 254.196	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893802	CURVA DE HIPOPEROXIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 137.790	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893804	COOXIMETRIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 48.375	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 60.048	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 98.208	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.421	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 29.970	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

113

331-NEUMOLOGÍA	893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 31.824	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPJRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.940	30 DIAS
312-ENFERMERÍA	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.180	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 66.393	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893814	PRESION TRANSDIAFRAGMATICA CON BALONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 78.345	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 136.035	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 57.168	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 156.258	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIOY MONITOREO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 164.763	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.452	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE Helicobacter pylori	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.734	30 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 407.682	15 DIAS
706-LABORATORIO CLÍNICO	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 67.176	1 DIA
747-PATOLOGÍA	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.387	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 85.572	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.387	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 201.519	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 97.101	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 121.356	15 DIAS

706-LABORATORIO CLÍNICO	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 17.991	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901009	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 17.991	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 29.538	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 29.538	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 10.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.157	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.613	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.364	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 20.592	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901201	Actinomyces CULTIVO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.296	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.296	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901206	COPROCULTIVO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.448	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 80.100	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 20.457	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 48.087	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 64.089	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.407	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 46.206	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

114

706-LABORATORIO CLÍNICO	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 82.053	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.212	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901228	Legionella CULTIVO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.296	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.749	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 52.029	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.749	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.296	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.650	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.610	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901325	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 11.610	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901326	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 11.610	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 11.610	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 20.565	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.878	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.720	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 14.058	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 14.058	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.414	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902024	FIBRINOGENO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.539	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.804	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 21.879	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.527	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.893	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902101	CELULAS L.E.	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.035	1 DIA

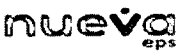
ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.839	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.058	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 53.325	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902105	DIMERO D MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 31.077	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 41.058	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.297	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	PROPIAS	EVENTO	\$ 18.297	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.575	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.592	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.264	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.682	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.930	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.486	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

115

706-LABORATORIO CLÍNICO	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.827	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902211	HEMATOCRITO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.565	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902213	HEMOGLOBINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.564	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.502	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.824	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902217	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.759	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.167	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.212	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.166	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.166	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903012	DIOXIDO DE CARBON	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 20.205	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903058	METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 21.501	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903069	METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 21.501	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 21.501	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.173	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 28.530	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 13.788	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 13.788	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:

V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033
FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.527	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.975	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903418	COLIGLICINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.844	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.659	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.489	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 16.461	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.035	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903505	LIQUIDO SINOVIAl CRISTALES	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.808	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903504	LIQUIDO SINOVIAl (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 38.808	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 39.168	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 30.861	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.967	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 5.967	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.021	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.364	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

116

706-LABORATORIO CLÍNICO	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.409	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.701	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 10.701	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.620	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.958	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903813	COLORO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.166	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903880	COLORO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.166	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903814	COLORO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.959	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903880	COLORO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.166	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.927	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.927	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903818	COLESTEROL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.947	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.792	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.936	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 9.306	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903823	CREATININA DEPURACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.717	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.625	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.013	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.013	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.350	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903833	FOSFATASA ALCALINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.849	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 82.404	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.020	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.020	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.020	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.842	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903840	GLUCOSA EN ORINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.625	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.435	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA

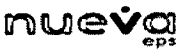
nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

117

706-LABORATORIO CLÍNICO	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.051	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.576	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 32.274	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 29.349	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.035	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.035	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 49.392	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.035	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 29.421	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.066	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.322	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.571	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.728	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.287	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 10.287	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.154	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.154	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903868	TRIGLICERIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.306	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.226	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 8.226	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.129	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.129	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.129	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.129	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 56.403	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 56.403	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 67.563	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 17.010	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 49.545	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 49.545	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.737	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.737	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIOTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.737	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 95.913	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 95.913	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904926	TIROXINA NORMALIZADA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.349	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.894	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 36.909	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 14.058	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.309	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.256	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.454	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.488	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905713	BIPIRIDILLO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.256	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 25.965	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905733	METACUALONA MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.435	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 51.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.256	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 51.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.602	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 82.404	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 68.391	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.296	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

119

706-LABORATORIO CLÍNICO	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 44.154	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.074	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 118.602	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.014	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 68.391	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 53.478	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.337	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 65.736	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 71.289	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 24.624	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 105.939	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 392.382	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 83.637	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 78.147	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 339.291	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.557	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.891	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.802	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.676	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 27.747	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.748	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.241	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.241	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.147	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907002	COPROLOGICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.364	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 5.364	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907004	COPROSCOPICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.039	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 15.039	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.625	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.692	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907015	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	PROPIAS	EVENTO	\$ 10.692	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.167	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908308	ACIDO OROTICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 35.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.792	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.945	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

120

706-LABORATORIO CLÍNICO	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.792	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 8.712	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908317	TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 138.339	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.237	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.822	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	PROPIAS	EVENTO	\$ 18.756	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 243.558	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 212.967	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908411	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 243.558	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908411	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 243.558	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908418	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 760.869	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 66.420	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (CI RAI PAI EAI) EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 10.575	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 18.297	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 22.653	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.560	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.769	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.761	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	911119	SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 575.010	1 DIA
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930802	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.338	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930803	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.338	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930804	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.338	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930805	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.338	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930806	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.338	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 123.912	30 DIAS
328-MEDICINA GENERAL	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.017	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 28.548	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX O PELVIS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 74.664	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 39.888	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 28.548	INMEDIATO
328 - MEDICINA GENERAL	935308	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 28.548	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.009	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 53.622	INMEDIATO
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 96.723	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	951203	ANGIORRETINOFLUORESCENOGRFIA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 139.059	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER - ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 163.144	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 154.872	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.641	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 106.695	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETROGRADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 63.990	30 DIAS
328-MEDICINA GENERAL	961601	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.915	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	965202	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.915	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	965203	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 12.915	30 DIAS
328-MEDICINA GENERAL	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NAALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.934	INMEDIATO
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	227001	CURACIÓN ENDOSCÓPICA DE SENOS PARANAALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.335	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	227002	CURACIÓN ENDOSCÓPICA DE SENOS PARANAALES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.335	30 DIAS
328-MEDICINA GENERAL	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 6.984	INMEDIATO
328-MEDICINA GENERAL	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.123	INMEDIATO
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	976501	EXTRACCIÓN O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 15.822	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 93.618	30 DIAS

209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	981201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 52.335	30 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	981202	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 52.335	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 899.820	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.456	5 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.672	5 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.700	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.700	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 7.659	3 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 19.692	3 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
301-ANESTESIA	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
361-CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
306-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890247	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

122

317-GENÉTICA	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
323-INFECTOLOGÍA	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
384-NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
386-NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
387-NEUROCIRUGÍA	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
332-NEUROLOGÍA	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
388-NEUROPEDIATRÍA	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
409-ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
345-PSQUIATRÍA	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
345-PSQUIATRÍA	890285	CONSULTA DE PRIMERA , VEZ POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
355-UROLOGÍA	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
361-CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
306-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS

356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
317-GENÉTICA	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
323-INFECTOLOGÍA	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
384-NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
386-NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
387-NEUROCIRUGÍA	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
332-NEUROLOGÍA	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
388-NEUROPEDIATRÍA	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
409-ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
342-PEDIATRÍA	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
345-PSIQUIATRÍA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
345-PSIQUIATRÍA	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS

123

356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
355-UROLOGÍA	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
332-NEUROLOGÍA	891901	VIDEO TELEMETRIA HORA	PROPIAS	EVENTO	\$ 168.100	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 324.251	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	867106	HONORARIOS DE MICROCIRUGIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 15.991.029	30 DIAS
301-ANESTESIA	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 76.200	30 DIAS
301-ANESTESIA	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 76.200	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937301	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 102.700	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954106	MEDIDAS DE COMUNICACION FUNCIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 102.700	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	PROPIAS	EVENTO	\$ 80.500	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	931601	DRENAJE MANUAL LÍNFÁTICO (12 SESIONES)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 4.199.652	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO	PROPIAS	EVENTO	\$ 136.000	30 DIAS
339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS (30 minutos)	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.000	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 178.595	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 86.346	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES +	PROPIAS	EVENTO	\$ 218.500	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 190.600	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 474.600	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	930102	PRUEBA COGNITIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 211.344	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.076	30 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883434	COLANGIORESONANCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883905	ESPECTROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 812.200	15 DIAS
301-ANESTESIA	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 780.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	038201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRANQUIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

124

245-NEUROCIRUGÍA	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELAICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACCICO O LUMBAR)	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053104	BLOQUEO DE SENO CARITOIDEO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053110	BLOQUEO NERVIO VAGO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053113	BLOQUEO REGIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRANQUIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
301-ANESTESIA	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELAICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	3 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053111	BLOQUEO DE NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 356.900	30 DIAS
706-LABORATORIO CLÍNICO	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO (C/U)	PROPIAS	EVENTO	\$ 86.500	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA (C/U)	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.100	1 DIA
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 119.856	15 DIAS
706-LABORATORIO CLÍNICO	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903105	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 97.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 141.267	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905201	ACIDO VALPROICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 618.729	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 765.018	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906203	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IGM POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.022	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902003	AGREGACION PLAQUETARIA, CURVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 196.137	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903402	ALDOLASA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.341	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904801	ALDOSTERONA	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.900	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	PROPIAS	EVENTO	\$ 97.557	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903002	ALFA FETOPROTEINA (AFP) EN LIQUIDO AMNIOTICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906602	ALFA FETOPROTEINA (AFP) SERICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 716.007	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO, 3 ALFA	PROPIAS	EVENTO	\$ 135.315	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904501	ANDROSTENEDIONA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 392.727	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (RO) SS-B (LA) RNP Y SM	PROPIAS	EVENTO	\$ 92.900	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (ACE-CEA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 41.664	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125)	PROPIAS	EVENTO	\$ 52.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9)	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902008	ANTITROMBINA III POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 52.917	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 52.917	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 251.007	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

125

706-LABORATORIO CLÍNICO	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LÁTEX	PROPIAS	EVENTO	\$ 164.889	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 168.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 168.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 7.440	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906008	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IG G -ENF. DE LYME-	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906009	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IG M -ENF. DE LYME-	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906012	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906013	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903004	CALCULO BILIAR, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 133.362	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906104	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS IG A	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.900	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO (TIBC)	PROPIAS	EVENTO	\$ 27.528	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905718	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LÍQUIDA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 37.293	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906412	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	906018	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig A	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905721	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 107.787	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 411.897	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES (C-ANCA O P-ANCA) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 75.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 80.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905307	CLORPROMAZINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 168.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS -AM/PM-)	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904812	CORTISOL AM	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 158.100	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	PROPIAS	EVENTO	\$ 70.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.500	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906209	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES	PROPIAS	EVENTO	\$ 80.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	PROPIAS	EVENTO	\$ 176.514	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 40.100	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904720	ELASTASA PANCREATICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 253.100	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

126

706-LABORATORIO CLÍNICO	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES)	PROPIAS	EVENTO	\$ 284.394	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911030	ELUSION AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUÍMICOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906213	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 138.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906214	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 126.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906216	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 132.525	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906217	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M (TEMPRANOS M) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 126.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902106	ERITROPOYETINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 67.500	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906420	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.928	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 506.478	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 147.033	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.900	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903830	FOSFATASA ACIDA	PROPIAS	EVENTO	\$ 13.671	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 21.576	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO (FENA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903425	FRUCTOSAMINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906624	GASTRINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906116	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 144.708	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906316	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.822	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 65.400	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA (BHCG)	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.341	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 41.199	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 41.199	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 59.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRFIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 126.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M (ANTI-CORE HBC-M)	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) & *	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.157.292	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906226	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS (ANTI-HVD)	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906319	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [Ag HVD]	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906231	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 569.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908413	HIBRIDIZACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA (FISH	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.333.899	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH	PROPIAS	EVENTO	\$ 218.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 127.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903846	HIERRO TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 16.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C (CLASE I)	PROPIAS	EVENTO	\$ 902.379	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C, DR, DQ (CLASE I Y II)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.651.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 109.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903022	HOMOCIST(E)INA	PROPIAS	EVENTO	\$ 137.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.174	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 143.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 42.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 106.000	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 25.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 266.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904107	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA (PARATOHORMONA PTH)	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS (ANTI HTLV4) TOTALES &	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANELES (ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, RESPIRATORIO, GASTROINTESTINAL, NEUMONIA, MENINGITIS, SEPSIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.435.548	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO (PAI 1)	PROPIAS	EVENTO	\$ 372.651	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	PROPIAS	EVENTO	\$ 100.068	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904404	INHIBINA B	PROPIAS	EVENTO	\$ 235.383	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906833	INMUNOGLOBULINA D (IG D) DOSIFICACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906828	INMUNOGLOBULINA G (IGG) CUANTITATIVA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 38.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904705	INSULINA LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	PROPIAS	EVENTO	\$ 75.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904703	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	PROPIAS	EVENTO	\$ 176.514	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	PROPIAS	EVENTO	\$ 460.908	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906429	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 63.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906028	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPO IgG o IgM	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903430	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]	PROPIAS	EVENTO	\$ 70.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903431	LIPOPROTEÍNA A [LpA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901312	LISTERIA, SEROTIPIFICACION *	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905312	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 14.694	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 97.557	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903028	MICROALBUMINURIA POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 127.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906433	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA) POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 47.151	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA) POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS (ASMA) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906438	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS (ASMA) POR IHA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 152.985	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *	PROPIAS	EVENTO	\$ 104.900	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 801.500	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS (ANA) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS (ANA) POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.388	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS (ANA) POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905741	ORGANOCLORADOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

128

706-LABORATORIO CLÍNICO	906238	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IG G POR ELISA	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	PROPIAS	EVENTO	\$ 147.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906912	PREALBUMINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904108	PROLACTINA (BASAL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.341	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906242	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906246	SARAMPION, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.633	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 47.151	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 172.608	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 40.176	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904602	TESTOSTERONA TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	PROPIAS	EVENTO	\$ 168.702	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904920	TIROGLOBULINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 41.199	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904921	TIROXINA LIBRE (T4L)	PROPIAS	EVENTO	\$ 25.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904922	TIROXINA TOTAL (T4)	PROPIAS	EVENTO	\$ 25.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906127	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.493	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906129	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.493	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903045	TRANSFERRINA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.388	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906040	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.700	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906132	TRIPAMOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUERPOS POR LATEX	PROPIAS	EVENTO	\$ 64.728	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 263.600	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903701	VITAMINA A (RETINOL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903702	VITAMINA B 1	PROPIAS	EVENTO	\$ 130.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903703	VITAMINA B 12	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903705	VITAMINA B 6	PROPIAS	EVENTO	\$ 141.300	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	PROPIAS	EVENTO	\$ 206.700	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.400	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903608	ZINC	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 171.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.800	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 696.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 216.000	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 200.880	1 DIA
747-PATOLOGÍA	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN EN MUESTRA (HISTOQUÍMICA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 226.641	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 139.035	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898809	INMUNOFLUORESCENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 471.696	15 DIAS
209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 11.286.283	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 14.581.376	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	471102	CIRUGÍA APENDICECTOMÍA VIA ABIERTA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 3.488.551	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCERY CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 24.407.664	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 7.583.306	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	441302	ENDOSCOPIAS	PROPIAS	PAQUETE	\$ 790.894	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

129

203-CIRUGÍA GENERAL	452301	COLONOSCOPIA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 955.668	30 DIAS
129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	890434	INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 69.100	INMEDIATO
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	767201	IMPLANTES CIGOMÁTICOS	PROPIAS	PAQUETE	\$ 75.449.963	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	768901	PAQUETE DE RETIRO DE APARATOLOGIA IMPLANTADA - UNILATERAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 3.440.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012403	PAQUETE CORRECCIÓN BOVEDA CRANEAL CON PSI Y CRANEOPLASTIA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 48.461.003	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	014201	PALIDOTOMIA CEREBRAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 50.085.868	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 38.515.209	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766606	CIRUGÍA ORTORNÁTICA MONOMAXILAR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 12.344.780	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766607	CIRUGÍA ORTORNÁTICA BIMAXILAR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 16.674.926	30 DIAS
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	764402	DISTRACCIÓN MANDIBULAR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 11.052.131	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	032303	RIZOTOMIA DORSAL - SIN REHABILITACION	PROPIAS	PAQUETE	\$ 39.481.837	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (RECARGABLE)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 170.842.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL (NO RECARGABLE)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 134.920.000	30 DIAS
129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 2.545.463	INMEDIATO
245-NEUROCIRUGÍA	039309	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA PERCUTANEA (SIN GENERADOR)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 43.229.986	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	053302	GANGLIOLISIS POR RADIOFRECUENCIA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 33.075.485	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028307	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 63.433.204	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 24.382.219	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 22.844.458	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814509	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD ESTANDAR (UNI O BILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 19.312.735	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814510	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA DE RODILLA ALTA COMPLEJIDAD (UNI O BILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 28.923.073	30 DIAS

207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 34.080.804	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772713	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 41.671.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772713	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 57.500.800	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772506	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 51.969.200	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772506	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 60.274.800	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE EXTREMIDADES - RECONSTRUCCIÓN	PROPIAS	PAQUETE	\$ 43.866.494	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 23.702.444	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MIEMBRO SUPERIOR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 23.582.175	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	054204	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 32.069.784	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838502	PONSETI UNILATERAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 11.434.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	838502	PONSETI BILATERAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 15.324.400	30 DIAS
328 - MEDICINA GENERAL	935308	CAMBIO DE YESO UNILATERAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 390.100	INMEDIATO
328 - MEDICINA GENERAL	935308	CAMBIO DE YESO BILATERAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 491.400	INMEDIATO
245-NEUROCIRUGÍA	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 25.805.715	30 DIAS
312-ENFERMERÍA	861411	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 4.896.178	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	938661	PAQUETE ATENCION INTERMEDIO REHABILITACION	PROPIAS	PAQUETE	\$ 1.691.479	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	938662	PAQUETE ATENCION INTENSIVO DE REHABILITACION	PROPIAS	PAQUETE	\$ 2.655.439	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	938610	PAQUETE REFUERZO TERAPEUTICO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 916.309	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	938611	PAQUETE ATENCION REHABILITACION (ESTOY AQUÍ)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 2.899.979	30 DIAS
332-NEUROLOGÍA	891907	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 6.425.221	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

130

327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930901	EVALUACION RESPIRATORIA NEUROMUSCULAR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 499.372	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	930100	PROGRAMA DEFICIT COGNITIVO Y/O TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 6.494.695	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	938660	REHABILITACIÓN COGNITIVA DURACIÓN (3 MESES)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 1.203.300	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 558.267	5 DIAS
344-PSICOLOGÍA	940301	TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL (PSICOLOGIA)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 520.147	5 DIAS
345-PSIQUIATRÍA	941301	SESION DE OBSERVACION	PROPIAS	PAQUETE	\$ 721.802	5 DIAS
344-PSICOLOGÍA	944915	CLINICA NEUROCOGNITIVA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 2.578.500	5 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (NUSINERSEN)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 11.390.000	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625204	ORQUIDOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA (UNI O BILATERAL) SIN USO DE EQUIPO DE SELLADO Y CORTE	PROPIAS	PAQUETE	\$ 12.763.400	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039102	PRUEBA DE COLOCACION BOMBA INTRATECAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 7.864.800	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048102	BLOQUEO DE NERVIO CRANEAL BAJA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 4.625.000	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	048102	BLOQUEO DE NERVIO CRANEAL MEDIANA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 4.806.500	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	998001	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 186.000	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	640001	CIRCUNSION SOD	PROPIAS	EVENTO	\$ 879.041	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORCION DE TESTICULO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.400.000	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.359.620	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	530001	HERNIORRAFIA HINGUINAL VIA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.071.359	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.392.257	30 DIAS

Contenidos De Paquetes:

Paquete del Programa de Epilepsia - FASE AMBULATORIA						
AGRUPADOR	CUPS	SERVICIO		SERVICIO	CANTIDAD	TARIFA
245-NEUROCIRUGIA	013204	VALORACION	890272	Consulta Neurología	1	\$ 21.221.000
			890273	Consulta Neurocirugía	1	

			890202	Evaluación De Neuropsicología	1	
			883101	Resonancia Magnetica De Cerebro	1	
			998701	Soporte Anestesico Para Consulta O Apoyo Diagnostico	1	
			890226	Valoración Preanestesica	1	
			224247-2	Medio De Contraste	1	
			890284	Evaluación De Psiquiatría	1	
			890272	Seguimiento Individual por Epileptología	1	
		TELEMETRIA	890502	Junta Especialistas (Epileptología, Neurocirugía, Neuropsicología, Psiquiatría, Rad	1	
			891901	Telemetría Superficie (hasta en horas)	168	
			890202	Valoración Médica Diaria	7	
			130A01	Habitación Unipersonal	7	

En relación con los servicios individuales y los paquetes mencionados a continuación, se presenta la siguiente observación:

Se evidencia una desviación considerable en la contratación de estos servicios (eventos) y paquetes. Sin embargo, se considera indispensable mantenerlos, dado el perfil y las necesidades de la población atendida. A pesar de los acercamientos realizados con el prestador, no fue posible acordar un ajuste adicional en las condiciones tarifarias de estos servicios. Cabe resaltar que, para la mayoría de ellos, el Instituto Roosevelt es único prestador, especialmente en lo referente a la atención pediátrica. Por lo anterior, estos códigos se mantienen en la presente contratación sin direccionamiento específico, con el fin de permitir su activación en casos prioritarios futuros.

AGRUPADOR	CODIGO CUPS /MD	DESCRIPCION	MANUAL POR PARAMETRIZAR	TIPO DE SERVICIO	TARIFA EN PESOS	NIVEL DE SERVICIOS
245-NEUROCIRUGÍA	071401	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSENFENOIDAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 5.257.800	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	234104	COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.801	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	234203	PATRON DE NUCLEO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.614	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 11.070	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	325501	OBTENCION DE CORAZON-PULMON SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.936.000	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348501	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 823.986	30 DIAS
215-CIRUGÍA UROLÓGICA	556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 9.108.000	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

131

245-NEUROCIRUGÍA	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 4.388.400	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866105	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866106	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866106	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866105	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866106	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866105	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866106	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	866105	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 648.243	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 50.607	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 452.991	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 761.540	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 177.865	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	877400	FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 177.865	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 206.325	3 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 46.359	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.881	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.881	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.881	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 130.293	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 55.881	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.128	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 80.568	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 174.609	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 90.009	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 95.211	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.128	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 126.189	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 159.246	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 90.009	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 190.629	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

132

744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 34.128	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 252.351	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 318.492	15 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 90.009	15 DIAS
706-LABORATORIO CLÍNICO	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	PROPIAS	EVENTO	\$ 11.610	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 477.684	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	908846	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	PROPIAS	EVENTO	\$ 477.684	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	PROPIAS	EVENTO	\$ 477.684	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 33.597	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 119.268	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 64.089	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902043	TIEMPO DE COAGULACION	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 4.761	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 3.591	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 24.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902223	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.753	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902223	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 12.753	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 37.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903604	CALCIO IONICO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 64.296	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 43.173	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 14.247	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 13.428	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.639	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 26.928	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 213.336	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904813	CORTISOL PM	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.621	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 100.575	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 129.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 58.851	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 71.127	INMEDIATO
706-LABORATORIO CLÍNICO	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 54.918	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 23.769	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 23.769	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907106	UROANALISIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 14.229	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907109	DENSIDAD URINARIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 14.229	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 760.869	INMEDIATO
245-NEUROCIRUGÍA	934101	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 624.933	30 DIAS

334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 9.126	INMEDIATO
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	ISS 2001 + 80%	EVENTO	\$ 2.700	INMEDIATO
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 59.000	3 DIAS
344-PSICOLOGÍA	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 59.000	30 DIAS
396-ODONTOPEDIATRÍA	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 59.000	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
342-PEDIATRÍA	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA - ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890303	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	3 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
396-ODONTOPEDIATRÍA	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
301-ANESTESIA	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
729-TERAPIA RESPIRATORIA	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
728-TERAPIA OCUPACIONAL	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.030	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893703	ESPIROMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.354	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.187.505	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.648.959	30 DIAS
331-NEUMOLOGÍA	893810	PIM Y PEM FISIOTERAPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 128.615	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	PROPIAS	EVENTO	\$ 332.343	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	930403	LABORATORIO DE MARCHA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.072.694	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	933301	HIDROTERAPIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.672	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	931001	TERAPIA FÍSICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 39.032	30 DIAS
728-TERAPIA OCUPACIONAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 32.748	30 DIAS

740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 32.748	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 244.949	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.356	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954302	IMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 40.745	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL (VRA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.361	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.361	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.361	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954403	EVALUACIÓN DEL REFLEJO VESTÍBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.171.816	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	930111	ANÁLISIS MIOFUNCIONAL OROFACIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 97.770	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.208	30 DIAS
728-TERAPIA OCUPACIONAL	990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL (SESIÓN DE ENTRENAMIENTO DE SILLA DE RUEDA MOTORIZADA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 97.770	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	874910	CINE-DEGLUCIÓN (DISFAGIA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 602.235	3 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]+	PROPIAS	EVENTO	\$ 111.764	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

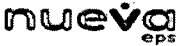
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	931701	DRENAJE MANUAL LÍNFÁTICO (30 SESIONES)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 5.960.757	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	931101	TERAPIA KINESIO TAPING	PROPIAS	EVENTO	\$ 184.402	30 DIAS
728-TERAPIA OCUPACIONAL	938301	PRUEBA FUNCIONAL LOCOSTATION	PROPIAS	EVENTO	\$ 230.384	30 DIAS
130-HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	130A01	HABITACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TIPO 1	PROPIAS	EVENTO	\$ 987.224	INMEDIATO
130-HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	130A02	HABITACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TIPO 2	PROPIAS	EVENTO	\$ 987.224	INMEDIATO
106-CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	106M01	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.299.651	INMEDIATO
107-CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107M01	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.299.651	INMEDIATO
109-CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	109A01	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 3.062.488	INMEDIATO
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.286	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	PROPIAS	EVENTO	\$ 315.683	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 77.500	30 DIAS
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 215.600	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 124.000	30 DIAS
327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.200	30 DIAS
356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 881.171	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

345-PSIQUIATRÍA	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 209.535	30 DIAS
344-PSICOLOGÍA	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 69.210	5 DIAS
345-PSIQUIATRÍA	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 187.068	30 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	3 DIAS
744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	3 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEIA SIMPLE	PROPIAS	EVENTO	\$ 420.000	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.403.609	15 DIAS
745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.403.609	15 DIAS
301-ANESTESIA	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 780.000	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.679.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.353.700	30 DIAS

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 130.519	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 139.944	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA (C/U)	PROPIAS	EVENTO	\$ 161.935	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA (C/U)	PROPIAS	EVENTO	\$ 115.192	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 69.115	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.607	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.607	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 65.783	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 256.754	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 32.939	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA (C/U) VARIANTE A1 - A2	PROPIAS	EVENTO	\$ 65.783	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911027	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 186.020	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 186.020	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	911029	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 156.318	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 412.977	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 119.856	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 856.609	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 959.425	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.072.808	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 724.662	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.893.432	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 191.352	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.072.808	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.647.721	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911120	REDUCCION DE PATOGENOS EN SANGRE TOTAL, COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTANDAR) O POR AFERESIS.	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.893.432	15 DIAS
746-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.648.654	15 DIAS

706-LABORATORIO CLÍNICO	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 135.315	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905702	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 128.805	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADOS O AUTOMATIZADOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 388.368	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 388.368	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES	PROPIAS	EVENTO	\$ 388.368	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 111.786	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903110	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) POR FLUOROMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 211.947	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903112	ACIDO PIRUVICO (PIRUVATO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 259.656	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906601	ACIDO SIALICO	PROPIAS	EVENTO	\$ 549.258	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 176.514	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903113	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903101	ACIDOS BILIARES	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 781.107	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 781.107	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 138.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906901	AGLUTININAS AL FRIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 23.622	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902002	AGREGACION PLAQUETARIA, CADA AGENTE	PROPIAS	EVENTO	\$ 196.137	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905704	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 96.069	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 34.317	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.867	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 121.644	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 716.007	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 892.056	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 559.488	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904001	ANGIOTENSINA II	PROPIAS	EVENTO	\$ 470.766	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.022	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 247.659	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 423.615	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 39.246	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3)	PROPIAS	EVENTO	\$ 60.822	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA (POLIVALENTE PARA MENINGITIS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 232.407	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906304	ANTIGENOS FEBRILES (VIDAL O WEIL FELIX)	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.341	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902007	ANTITROMBINA III POR CROMOGENOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 568.788	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 323.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905711	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 35.340	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 240.033	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 70.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 470.766	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903003	BICARBONATO	PROPIAS	EVENTO	\$ 152.985	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906103	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 231.477	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901202	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.231	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 134.850	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 134.850	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901203	BRUCELLA, CULTIVO *	PROPIAS	EVENTO	\$ 215.760	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905715	CAFEINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 180.513	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906621	CALCITONINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903005	CALCULO RENAL, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905716	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 153.450	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 35.340	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905719	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA EN SANGRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 283.836	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG A POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 897.636	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.275.588	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903006	CAROTENOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 35.340	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA) EN PLASMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 170.934	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA) EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 175.305	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.231	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.231	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906411	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.870	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903416	CERULOPLASMINA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904804	CETOESTEROIDES 17	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO POR IFD	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 147.033	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G (CMV-G) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M (CMV-M) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 235.383	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905726	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFÍA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 157.821	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906111	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 223.665	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 26.505	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NIELSEN) Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 16.182	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 23.436	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50)	PROPIAS	EVENTO	\$ 76.539	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 19.530	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRFIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 107.787	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908856	CORONAVIRUS (COVID-19 SARS-COV2) DETECCIÓN POR PCR	PROPIAS	EVENTO	\$ 774.783	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904805	CORTISOL	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.870	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.022	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903822	CREATINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 235.383	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LATEX	PROPIAS	EVENTO	\$ 384.648	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 128.805	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	PROPIAS	EVENTO	\$ 100.719	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4)	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.580	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 141.267	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.231	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906844	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.275.030	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905602	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 190.185	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906418	DNA N, ANTICUERPOS POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.588	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905727	DROGAS DE ABUSO	PROPIAS	EVENTO	\$ 243.288	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 145.638	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.580	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906113	Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906210	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.762.658	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

(41)

706-LABORATORIO CLÍNICO	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 275.745	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.231	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904503	ESTRADIOL	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.467	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 264.771	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904504	ESTRIOL	PROPIAS	EVENTO	\$ 131.502	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 61.473	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 145.173	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION (LABIL O PROACELERINA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.022	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 147.033	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 101.928	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	PROPIAS	EVENTO	\$ 125.643	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902020	FACTOR X (STUART POWER)	PROPIAS	EVENTO	\$ 147.033	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902021	FACTOR XI (PTA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 137.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902022	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 141.267	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	902023	FACTOR XIII (FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 231.477	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905308	FENCICLIDINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.586	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905210	FENITOINA LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905213	FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 80.445	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903016	FERRITINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.388	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 70.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).	PROPIAS	EVENTO	\$ 24.924	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903301	GALACTOSA	PROPIAS	EVENTO	\$ 882.663	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.441.686	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.015	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 510.012	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 411.897	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 545.352	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 386.136	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906024	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901220	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 239.289	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902111	HEMOGLOBINA FETAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 114.948	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.405	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.405	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905107	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 225.525	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M (ANTI HVA-M) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.082	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES (ANTI HVA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.082	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) & *	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E (ANTI-HBE)	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.082	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E (AG HBE)	PROPIAS	EVENTO	\$ 45.105	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO (ANTI-HVC) & *	PROPIAS	EVENTO	\$ 48.174	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906228	HERPES I ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906229	HERPES I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906230	HERPES II, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906320	HERPES SIMPLEX , ANTIGENOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 402.132	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 396.273	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 109.554	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 (17 OHCS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	PROPIAS	EVENTO	\$ 47.151	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902116	HIERRO MEDULAR	PROPIAS	EVENTO	\$ 56.823	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA (HGPRT) EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF. LESCH NYHAN-	PROPIAS	EVENTO	\$ 4.500.735	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 462.861	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906506	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 902.379	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 765.018	1 DIA

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA, FIJACION DE COMPLEMENTO	PROPIAS	EVENTO	\$ 402.132	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 295.461	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	PROPIAS	EVENTO	\$ 255.006	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN (417)	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.509.111	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS (ANTI HTLV-I) TOTALES CONFIRMATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 460.908	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	PROPIAS	EVENTO	\$ 843.417	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906321	INFLUENZA, ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906824	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	PROPIAS	EVENTO	\$ 524.985	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS (GAMMAGLOBULINAS) EN ORINA, SUERO O LCR	PROPIAS	EVENTO	\$ 225.525	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906826	INMUNOGLOBULINA A (IGA) CUANTITATIVA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 70.494	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906827	INMUNOGLOBULINA A (IGA) CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 73.377	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906834	INMUNOGLOBULINA E (IG E) ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST)	PROPIAS	EVENTO	\$ 450.399	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906835	INMUNOGLOBULINA E (IG E) TOTAL POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 76.818	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906836	INMUNOGLOBULINA E (IG E) TOTAL POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 32.271	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906829	INMUNOGLOBULINA G (IGG) CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 81.096	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906830	INMUNOGLOBULINA G (IGG) SUBCLASES 1,2,3,4	PROPIAS	EVENTO	\$ 627.750	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	906831	INMUNOGLOBULINA M (IGM) CUANTITATIVA POR IDR	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM) CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 33.387	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.339.200	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES (ICA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 323.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.775	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 40.176	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 274.629	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906322	LEGIONELLA PCR	PROPIAS	EVENTO	\$ 686.526	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906121	LEISHMANIA MUCOCUTANEA (VICERAL) ANTICUERPOS POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 245.148	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 460.908	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905002	LIDOCAINA (MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX) SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 564.882	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION (TOTALES CD19 Y MADUROS CD20) POR CITOMETRIA D	PROPIAS	EVENTO	\$ 302.157	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.906.686	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.906.686	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 708.195	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

144

706-LABORATORIO CLÍNICO	906732	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 298.158	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE	PROPIAS	EVENTO	\$ 2.907.645	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 708.195	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 549.258	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 177.072	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 408.642	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903847	LIPASA	PROPIAS	EVENTO	\$ 19.530	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 46.221	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903502	LIQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECuento DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTOMETRIA 650 NM)	PROPIAS	EVENTO	\$ 313.875	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905730	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 192.510	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *	PROPIAS	EVENTO	\$ 96.441	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905735	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 172.050	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.738	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905736	METALES PESADOS, CADA UNO POR ABSORCIÓN ATÓMICA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 524.892	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903059	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 211.854	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 29.388	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 121.644	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA) POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 112.809	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907202	MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER)	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.870	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS (ASMA) POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 50.964	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901313	MYCOBACTERIUM , IDENTIFICACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 490.389	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901007	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.049.040	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 138.012	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 127.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901231	MYCOPLASMA, CULTIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.864.278	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906323	NEISSERIA GONORRHOEA, ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.125.114	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *	PROPIAS	EVENTO	\$ 82.398	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901317	Neisseria meningitidis, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	PROPIAS	EVENTO	\$ 255.006	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.927	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903856	NITROGENO UREICO (BUN) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 24.924	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903857	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 24.924	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 104.160	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 696.942	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901234	Nocardia spp, CULTIVO HONGOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.302	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905740	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	PROPIAS	EVENTO	\$ 35.340	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905743	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA *	PROPIAS	EVENTO	\$ 94.116	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 39.246	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	PROPIAS	EVENTO	\$ 127.503	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903036	OXALATOS EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 166.749	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	PROPIAS	EVENTO	\$ 15.624	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	PROPIAS	EVENTO	\$ 133.362	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904706	PEPTIDO C	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA

ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026
INSTITUTO ROOSEVELT
NIT: 860013874
Evento Régimen Subsidiado

VERSIÓN:
 V 2.0

CÓDIGO
C-04-06-F-033

FECHA
ACTUALIZACIÓN:
 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 269.142	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906443	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 309.969	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906444	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.283.493	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902029	PLASMINOGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 176.514	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906447	PM/SCL, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 176.514	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTIGENO POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 578.646	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS]	PROPIAS	EVENTO	\$ 274.629	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.022	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H	PROPIAS	EVENTO	\$ 88.257	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *	PROPIAS	EVENTO	\$ 22.506	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 22.506	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905750	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 290.253	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 141.267	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	PROPIAS	EVENTO	\$ 451.143	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO (PDF)	PROPIAS	EVENTO	\$ 109.740	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904510	PROGESTERONA	PROPIAS	EVENTO	\$ 85.467	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.400.301	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

146

706-LABORATORIO CLÍNICO	902032	PROPERDINA FACTOR B	PROPIAS	EVENTO	\$ 152.985	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905752	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.211.232	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907103	PROTEINA BENICE JONES POR CALOR	PROPIAS	EVENTO	\$ 25.575	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	PROPIAS	EVENTO	\$ 160.797	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 152.985	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 235.383	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.927	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA (ZPP) *	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	PROPIAS	EVENTO	\$ 353.121	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902121	PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	PROPIAS	EVENTO	\$ 15.624	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907104	RECUENTO DE ADDIS	PROPIAS	EVENTO	\$ 15.624	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	PROPIAS	EVENTO	\$ 49.290	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908337	RELACION LACTATO PIRUVATO	PROPIAS	EVENTO	\$ 362.886	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904004	RENINA TOTAL	PROPIAS	EVENTO	\$ 159.216	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (FACTOR DE LEIDEN)	PROPIAS	EVENTO	\$ 160.797	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902041	RETRACCION DE COAGULO	PROPIAS	EVENTO	\$ 19.530	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906453	RNP, ANTICUERPOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 40.176	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906244	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR RIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 68.541	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905755	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOLOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	PROPIAS	EVENTO	\$ 172.608	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906328	SALMONELLA, IDENTIFICACION DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LATEX	PROPIAS	EVENTO	\$ 156.891	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906245	SARAMPION, ANTICUERPOSIG G POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.681	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906271	SARS COV2 (COVID - 19) ANTICUERPOS IGM	PROPIAS	EVENTO	\$ 91.512	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 39.246	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI- TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	PROPIAS	EVENTO	\$ 142.476	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901319	Shiguella, SEROTIPIFICACIÓN	PROPIAS	EVENTO	\$ 199.113	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904708	SOMATOSTATINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 305.970	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	PROPIAS	EVENTO	\$ 121.644	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905607	TEOFILINA POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 232.965	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 113.739	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

706-LABORATORIO CLÍNICO	904601	TESTOSTERONA LIBRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 47.151	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902048	TIEMPO DE TROMBINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.870	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 119.784	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA	PROPIAS	EVENTO	\$ 43.152	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *	PROPIAS	EVENTO	\$ 615.846	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	PROPIAS	EVENTO	\$ 98.301	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906128	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.493	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906130	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR IFI	PROPIAS	EVENTO	\$ 74.493	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A (SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 137.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G (SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO)	PROPIAS	EVENTO	\$ 137.268	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	PROPIAS	EVENTO	\$ 44.919	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906041	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 133.362	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906131	TRIPANOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUERPOS POR EIA &	PROPIAS	EVENTO	\$ 882.663	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	PROPIAS	EVENTO	\$ 56.823	1 DIA

706-LABORATORIO CLÍNICO	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3L)	PROPIAS	EVENTO	\$ 31.341	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3)	PROPIAS	EVENTO	\$ 53.754	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903438	TROPONINA T, CUALITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 230.826	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA	PROPIAS	EVENTO	\$ 105.927	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	PROPIAS	EVENTO	\$ 90.210	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907108	UROBILINÓGENO EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 17.577	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	907107	UROBILINOGENO EN ORINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 78.492	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905410	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	PROPIAS	EVENTO	\$ 123.969	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	PROPIAS	EVENTO	\$ 72.261	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *	PROPIAS	EVENTO	\$ 294.159	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906329	VIRUS SICITAL RESPIRATORIO, ANTIGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 54.870	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	PROPIAS	EVENTO	\$ 780.735	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903704	VITAMINA B 2	PROPIAS	EVENTO	\$ 211.854	1 DIA

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

706-LABORATORIO CLÍNICO	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	PROPIAS	EVENTO	\$ 107.787	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	PROPIAS	EVENTO	\$ 96.069	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	PROPIAS	EVENTO	\$ 313.875	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 306.807	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	PROPIAS	EVENTO	\$ 266.445	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903602	AMONIO	PROPIAS	EVENTO	\$ 62.496	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 266.445	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	PROPIAS	EVENTO	\$ 181.536	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 327.174	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	906301	ADENOVIRUS, ANTÍGENO	PROPIAS	EVENTO	\$ 66.867	1 DIA
706-LABORATORIO CLÍNICO	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	PROPIAS	EVENTO	\$ 117.180	1 DIA
747-PATOLOGÍA	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	PROPIAS	EVENTO	\$ 266.445	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	PROPIAS	EVENTO	\$ 124.062	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898002	CITOLOGÍAS DE LÍQUIDOS CORPORALES	PROPIAS	EVENTO	\$ 55.428	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO (BACAF)	PROPIAS	EVENTO	\$ 92.721	15 DIAS
747-PATOLOGÍA	898804	MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN RIÑÓN, EN MUSCULO, EN PIEL	PROPIAS	EVENTO	\$ 1.846.515	15 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	471110	CIRUGÍA APENDICECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 3.488.551	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 43.270.012	30 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

245-NEUROCIRUGÍA	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 24.407.664	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	040601	PAQUETE DE ESTIMULACIÓN DE NERVIOS VAGO (PRIMERA VEZ)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 224.288.700	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	040606	PAQUETE DE ESTIMULACIÓN DE NERVIOS VAGO (RETIRO)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 198.612.600	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	040606	PAQUETE DE ESTIMULACIÓN DE NERVIOS VAGO (SUSTITUCIÓN)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 198.612.600	30 DIAS
129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	890452	INTERCONSULTA HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	PROPIAS	EVENTO	\$ 169.919	INMEDIATO
129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	890402	INTERCONSULTA INMUNOLOGÍA	PROPIAS	EVENTO	\$ 169.919	INMEDIATO
205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	766402	DISTRACCIÓN DE TERCIO MEDIO	PROPIAS	PAQUETE	\$ 26.080.465	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028314	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	PROPIAS	PAQUETE	\$ 198.327.591	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	028203	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	PROPIAS	PAQUETE	\$ 186.006.254	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039003	COLOCACIÓN DE BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 83.392.169	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	039307	ESTIMULACIÓN MEDULAR VÍA QUIRÚRGICA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 151.419.596	30 DIAS
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	244109	PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS BAJO ANESTESIA - PAQUETE TIPO 1	PROPIAS	PAQUETE	\$ 2.800.700	5 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	772915	PAQUETE EXTROFIA VESICAL	PROPIAS	PAQUETE	\$ 95.849.404	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810854	CIRUGÍA ELONGACIÓN DE COLUMNA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 10.612.798	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	PROPIAS	PAQUETE	\$ 28.300.955	30 DIAS
245-NEUROCIRUGÍA	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	PROPIAS	PAQUETE	\$ 34.070.703	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 23.084.519	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773102	PAQUETE DE CIRUGÍAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 29.815.843	30 DIAS
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	773104	PAQUETE DE CIRUGÍAS MULTINIVEL (BILATERAL)	PROPIAS	PAQUETE	\$ 37.885.371	30 DIAS
739-FISIOTERAPIA	933501	EVALUACIÓN DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA NEUROMUSCULAR	PROPIAS	PAQUETE	\$ 801.473	30 DIAS
345-PSIQUIATRÍA	941401	CLÍNICA DE MEMORIA	PROPIAS	PAQUETE	\$ 1.124.540	5 DIAS
344-PSICOLOGÍA	940701	APLICACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS	PROPIAS	PAQUETE	\$ 752.774	5 DIAS

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

149

203-CIRUGÍA GENERAL	998002	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES DE LÍQUIDOS	PROPIAS	EVENTO	\$ 251.000	30 DIAS
203-CIRUGÍA GENERAL	348501	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO SOD	ISS 2001 + 80%	PAQUETE	\$ 422.042.700	30 DIAS

Contenido De Los Paquetes Para Incluir Sin Direccionamiento:

PAQUETE IMPLANTACION DE ELECTRODOS						
TRAZADOR	CUPS	SERVICIO	SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA
245-NEUROCIRUGÍA	028308 / NO INCLUYE ELECTRODOS PROFUNDOS.	IMPLANTACIÓN	890502	Junta Especialistas Epileptologo, Neurocirujanos Neuropsicologa, Psiquiatra, Rad	1	\$ 34.568.169
			890226	Valoración Preanestésica	1	
			N/a	Honorarios Cirujanos	1	
			N/a	Honorarios Epilpeptologo	1	
			N/a	Honorario Ayudante	1	
			N/a	Derechos De Sala (En Horas)	7	
			N/a	Insumos Quirúrgicos	1	
			N/a	Electrodos Intracraneales	1	
			N/a	Estimulación Cerebral	1	
			902227	Hemograma	1	
			902010	Tiempo De Protombina	1	
			902011	Tiempo Parcial De Tromboplastina	1	
			903828	Glicemia	1	
			871121	Rx De Torax	1	
			895101	Electrocardiograma	1	
			903881	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	1	
			879111	Tac Cerebral Simple	1	
			879111	Tac Cerebral Contrastado Con Protocolo De Estereotaxia	1	
			130A01	Habitación Unipersonal	9	
			107M01	Valoración Médica Diaria	10	
			N/a	Insumos Post Operatorio Durante La Estancia	1	
		SEGUIMIENTO POP	890274	Cita Neurología (1,3,6,12 Meses)	4	
			890273	Cita Neurocirugía (15 Días, al Mes, a los 3 meses)	3	
			890202	Evaluación Neuropsicología 6 Meses	1	
			890284	Evaluación De Psiquiatría 6 Meses	6	
			895101	Electroencefalograma	1	
			891901	Videometria Hasta 4 Horas	4	
			883101	Resonancia Magnética De Cerebro	1	
			898014	Estudio Neuropatológico	1	

PAQUETE IMPLANTACION DBS Y VNS						
TRAZADOR	CUPS	SERVICIO	SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA

245-NEUROCIRUGIA	028308	IMPLANTACIÓN - DBS ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA	890502	Junta Especialistas (Epileptólogo, Neurocirujanos Neuropsicóloga, Psiquiatra, Rad	1	\$ 56.994.000
			890226	Valoración Preanestésica	1	
			N/a	Honorarios Cirujanos	1	
			N/a	Honorarios Epileptólogo	1	
			N/a	Honorario Ayudante	1	
			N/a	Derechos De Sala (En Horas)	7	
			N/a	Insumos Quirúrgicos	1	
			N/a	Electrodos Intracraneales	1	
			N/a	Estimulación Cerebral	1	
			902227	Hemograma	1	
			902048	Tiempo De Protombina	1	
			902011	Tiempo Parcial De Tromboplastina	1	
			902049	Glicemia	1	
			871121	Rx De Torax	1	
			895101	Electrocardiograma	1	
			903881	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	1	
			879111	Tac Cerebral Simple	1	
			879111	Tac Cerebral Contrastado Con Protocolo De Estereotaxia	1	
			130A01	Habitación Unipersonal	9	
			890202	Valoración Médica Diaria	10	
			N/a	Medicamentos e Insumos Post Operatorio Durante La Estancia	1	
		NERVIO VAGO - VNS ESTIMULACION DE NERVIO VAGO	890202	Valoración Preanestésica	1	
			N/a	Honorarios Cirujanos	1	
			N/a	Honorarios Anestesiólogo	1	
			N/a	Honorario Ayudante	1	
			N/a	Derechos De Sala (En Horas Horas)	8	
			N/a	Insumos Quirúrgicos	1	
			891501	Electrocorticografía Intraoperatoria	1	
			107M01	Unidad De Cuidado Intensivo	1	
			130A01	Habitación Unipersonal	4	
			890202	Valoración Médica	5	
			890212	Terapia Respiratoria	1	
			890211	Terapia Física	1	
			890273	Visita Postoperatoria Neurocirugía	1	
			890274	Seguimiento y Acompañamiento Epileptología	1	
			902227	Hemograma	1	

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

150

			903881	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	1	
			902227	Hemograma	1	
			902010	Tiempo de protombina	1	
			902011	Tiempo parcial de tromboplastina	1	
			903828	Glicemia	1	
			871121	Rx de Torax	1	
			895101	Electrocardiograma	1	
		SEGUIMIENTO POP	890274	Cita Neurología (1,3,6,12 Meses)	4	
			890273	Cita Neurocirugía (15 Días, al Mes, a los 3 meses)	3	
			890202	Evaluación Neuropsicología 6 Meses	1	
			890284	Evaluación De Psiquiatría 6 Meses	6	
			895100	Electroencefalograma	1	
			891901	Videometria Hasta 4 Horas	4	
			883101	Resonancia Magnética De Cerebro	1	
			898014	Estudio Neuropatológico	1	

CIRUGIA RESECTIVA PAQUETE IMPLANTACION VNS (ESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO)						
TRAZADOR	CUPS	SERVICIO	SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	TARIFA
245- NEUROCIRUGIA	013202	PROCEDIMIENTO	890502	Junta Especialistas (Epileptologo, Neurocirujanos Neuropsicologa, Psiquiatra, Rad	1	\$ 36.382.100
			890226	Valoracion Preanestésica	1	
			N/a	Honorarios Cirujanos	1	
			N/a	Honorarios Epilpepstologo	1	
			N/a	Honorario Ayudante	1	
			N/a	Derechos De Sala (En Horas)	6	
			N/a	Insumos Quirúrgicos	1	
			902227	Hemograma	1	
			902010	Tiempo De Protombina	1	
			902011	Tiempo Parcial De Tromboplastina	1	
			903828	Glicemia	1	
			871121	Rx De Torax	1	
			895101	Electrocardiograma	1	
			903881	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	1	
			879111	Tac Cerebral Simple	1	
			879111	Tac Cerebral Contrastado Con Protocolo De Estereotaxia	1	
			130A01	Habitación Unipersonal	4	
			107M01	Unidad de Cuidado Intensivo	1	
			890202	Valoración Médica Diaria	5	
			n/a	Uso de Aspirador Ultrasónico	1	

			n/a	Medicamentos e Insumos Post Operatorio Durante La Estancia Unipersonal o UCI	1	
			890274	Cita Neurología (1,3,6,12 Meses)	4	
			890273	Cita Neurocirugía (15 Días, al Mes, a los 3 meses)	3	
			890202	Evaluación Neuropsicología 6 Meses	1	
			890284	Evaluación De Psiquiatría 6 Meses	6	
			895101	Electroencefalograma	1	
			891901	Videometría Hasta 4 Horas	4	
			883101	Resonancia Magnética De Cerebro	1	
			898014	Estudio Neuropatológico	1	

Observación respecto a las tarifas:

Las tarifas pactadas en esta negociación se dan en el marco del proceso de negociación que surte de acuerdo con el manual de contratación teniendo en cuenta referentes tarifarios, de igual manera las tarifas que presentan desviación en relación con los referentes de Nueva EPS se justifican en el sentido de la necesidad de los servicios para cubrir la población a nivel nacional.

Medicamentos Contratados:

Los Medicamentos regulados serán negociados conforme a lo contemplado a la normatividad vigente de regulación.

Medicamentos no regulados se pacta a tarifas propias acordadas entre las partes.

Insumos y dispositivos contratados:

Los insumos contratados relacionados con tarifa inferior a 1 millón de pesos se acepta tarifa propia, para los insumos con tarifa superior a 1 millón de pesos se aceptan a precio de compra + 12%.

4. Nivel de Servicios Pactado:

Servicios Contratados	Nivel de Servicios
Consulta Médica Especializada	30 días
Procedimientos	30 días
Interconsultas	Inmediato
Internación	Inmediato
Laboratorio Clínico	Inmediato
Imagenología	5 días para entrega de resultados
	15 días

5. Recaudo Copagos Y Cuotas Moderadoras: Si o No Aplica

COPAGOS: Los copagos y cuotas de recuperación que se causen en esta modalidad serán recaudados por LA IPS y por este concepto la misma descontará de la facturación mensual, el valor efectivamente recaudado por este concepto, el pago de copagos se realizara conforme con la

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

clasificación de la última encuesta del Sisbén con la que cuente al afiliado conforme a la resolución 1870 de 2021 y demás normas que modifiquen, aclares o sustituyan, así:

COPAGOS:

- **NIVEL 1 – GRUPO A1 – B7:** No le aplica descuento de copagos.
- **NIVEL 2 SISBEN – GRUPO C1 – C18:** descuento del 10% del valor del servicio; Si durante el año un afiliado es atendido varias veces por una misma enfermedad o evento, la suma de todos los copagos que cancele debe ser máximo medio (1/2) SMLMV. Si es atendido por distintas enfermedades o eventos durante el año, la suma de todos los copagos que cancele no puede ser superior a UN (1) SMLMV.

LA ATENCIÓN CON CUALQUIER SERVICIO, ACTIVIDAD, PROCEDIMIENTO E INTERVENCIÓN INCLUIDO EN EL POS-S SERÁ GRATUITA Y NO HABRÁ LUGAR AL COBRO DE COPAGOS PARA LAS SIGUIENTES POBLACIONES:

- Niños durante el primer año de vida.
- Población con clasificación 1 mediante encuesta SISBEN (cualquier edad).
- Poblaciones especiales que se identifiquen mediante instrumentos diferentes al SISBEN, tales como listados censales u otros, siempre y cuando presenten condiciones de pobreza similares a las del nivel 1 del SISBEN, tales como población: infantil abandonada mayor de un año; indigentes, en condiciones de desplazamiento forzado, indígenas, desmovilizados y núcleo familiar nivel 1 SISBEN, tercera edad en protección de ancianos en instituciones de asistencia social, población rural migratoria, población ROM.
- Control prenatal, atención del parto y sus complicaciones.
- Servicios de promoción y prevención, programas de control en atención materno infantil, programas de control en atención de las enfermedades transmisibles; enfermedades catastróficas o de alto costo.
- Atención de urgencias, consulta médica, odontológica y consulta por otras disciplinas no médicas, exámenes de laboratorio, imagenología,
- Despacho de medicamentos cubiertos en el POS-S y prescripciones regulares dentro de un programa especial de atención integral de patologías.

CUOTAS DE RECUPERACIÓN: para la prestación de servicios no incluidos en el plan de beneficios de salud subsidiado (eventos NO PBS):

- *Nivel 1 del SISBÉN:* No le aplica este tipo de recaudo.
- *Nivel 2 del SISBÉN:* pagará el 10 % del total de la cuenta hasta dos (2) SMLMV por el mismo evento.

En el **Régimen Subsidiado** del Sistema General de Seguridad Social en Salud no se cobran cuotas moderadoras.

6. Estado Documentación:

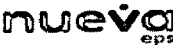
Evaluación	Fecha Evaluación	Resultado	Observación
Técnica	07/04/2026	<u>Favorable</u>	
Jurídica	07/04/2026	<u>Positiva</u>	
Financiera	17/04/2026	<u>Viable</u>	
Pólizas del Contrato	13/08/2025		

7. Observaciones Y Compromisos:

- ✓ Envío de las Pólizas de Responsabilidad Civil del contrato con las anotaciones solicitadas por Nueva EPS S.A. - Aportar pólizas junto con soportes de paz y salvo expedidos por la aseguradora, para aprobación al correo solicitud.juridica@nuevaeps.com.co
- ✓ La IPS garantizará la entrega de documentos para la formalización del contrato.
- ✓ Garantizar la entrega de la información correspondiente para el cierre de vigencias.
- ✓ Las partes se comprometen a realizar las revisiones de ajustes tarifarios de manera anual.

Reporte y/o informes por parte del prestador o proveedor.

- ✓ Información de prestaciones de servicios de salud -RIPS Informe sobre las quejas de los usuarios y copia de la respuesta dada por LA IPS, dentro de los diez (10) días del mes siguiente de la presentación de la queja.
- ✓ Informe de los eventos adversos trazadores definidos en la Resolución 256 de 2016.
- ✓ Informe de los eventos de interés en salud pública y aplicación de los protocolos establecidos en el Decreto 3518 de 9 de octubre del 2006 del Ministerio de la Protección Social.
- ✓ Informe sobre la ejecución de actividades de protección específica y detección temprana relacionada con los servicios hospitalarios de acuerdo con la matriz de programación.
- ✓ Informe sobre la ocurrencia, seguimiento y análisis de los casos centinela que se presenten de acuerdo con lo previsto en la Resolución 3280 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- ✓ Informe de Indicadores definidos en la Resolución 1552 de 2013.
- Se aclara que los ajustes y acuerdos que descritos en la presente acta rigen a partir de la fecha de vigencia acordada y no habrá lugar otro tipo de ajustes.
- Se da a conocer a la IPS el manual de gestión y trámite de cuentas médicas para que este sea aplicado por parte de la IPS y socializado con el personal de la IPS.

	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

- La IPS se compromete a utilizar todas las herramientas tecnológicas habilitadas por Nueva EPS para garantizar la adecuada prestación de servicios (portal Web, Oficina Virtual, Activa IT y todas aquellas que la compañía genere).
- El prestador dispondrá todos sus recursos tecnológicos, financieros y humanos para prestar en términos de calidad, suficiencia, oportunidad y accesibilidad los servicios que se contrataran a la población asignada sin generar ningún tipo de barreras.
- La IPS se compromete a realizar el reporte mensual de la resolución 1552 y de la resolución 256.
- La IPS se compromete a realizar el reporte mensual de los RIPS de facturación Con el fin de validar la información de los servicios prestador, la IPS debe presentar ante NUEVA EPS S.A los registros individuales de prestación de servicios (RIPS) a través del correo electrónico coordinacion.informacion@nuevaeps.com.co, y realización de ajustes en caso de necesidad, si los RIPS no cumplen con la estructura técnica y las validaciones del modelo de Nueva EPS, no será posible realizar las evaluaciones ni los eventuales ajustes.
- La IPS se compromete a cumplir con todos los indicadores de calidad y oportunidad los 5 días de cada mes.
- La IPS garantizara recurso humano para la gestión administrativo de los requerimientos de la población afiliada incluyendo la gestión de canales no presenciales para prestación del servicio en red alterna.
- Nueva EPS informa que, aunque se envían bases de datos de afiliados diariamente, la información oficial para validar el estado de afiliación de los servicios es el portal WEB y estas bases son de respaldo en caso de que no se pueda validar en línea.
- La IPS se compromete a realizar todas las herramientas tecnológicas y humanos para prestar en términos de calidad, suficiencia, oportunidad y accesibilidad los servicios que se contratan a la población asignada sin generar ningún tipo de barreras que ocasionen inconformidades y/o tutelas.
- Las tarifas negociadas quedan sujetas a validación y aprobación por parte del Comité Nacional de Contratación de Nueva EPS para entenderse como aceptadas.
- La IPS se compromete a dar respuesta de fondo, efectiva y oportuna a los requerimientos realizados por afiliados, Entes de control y Nueva EPS (PQR, SIS, NURC, requerimiento de

otros entes gubernamentales y de vigilancia y control, etc.), en un plazo máximo de 48 horas y determinar la persona responsable que tendrá comunicación con la EPS.

- La IPS se compromete a realizar las notificaciones a la EPS de las modificaciones que se considere importante para la prestación del servicio.
- La IPS se compromete a permitir la auditoria concurrente y/o administrativa que la EPS considere pertinente.
- La IPS se compromete a la entrega de documentos con el fin de dar legalización al contrato acordado en un plazo no mayor a 8 días.
- El prestador se compromete a reportar las pólizas de cumplimiento y/o responsabilidad civil según corresponda, actualizadas junto con recibo de pago o certificado de paz y salvo expedidos por la aseguradora.

Protección y Autorización de Tratamiento de Datos Personales:

Cuando la IPS deba realizar alguna gestión y tratamiento de datos personales, la IPS asumirá el rol de encargado del tratamiento y por ende, será responsable de garantizar que el tratamiento de datos de carácter personal se lleve a cabo con arreglo al marco normativo aplicable para la protección en la gestión y tratamiento de datos personales incluyendo las Guías de la Superintendencia de Industria y Comercio de Colombia, así como los lineamientos del programa de protección de datos personales de NUEVA EPS. La IPS en su condición de encargado del tratamiento solo concederá acceso a los datos personales tratados en nombre de NUEVA EPS como responsable del tratamiento a personas bajo la autoridad de la IPS que estén sujetas a una obligación legal de confidencialidad y solo si necesitan conocerlos; la lista de personas a quienes se haya concedido el acceso debe ser objeto de revisiones periódicas; sobre la base de esta revisión, podrá retirarse dicho acceso a los datos personales si el acceso ya no es necesario, y, en consecuencia, esas personas ya no podrán acceder a los datos personales.

Sin embargo, en los casos en los que la IPS realice el tratamiento de los datos personales incluyendo los contenidos en historias clínicas de afiliados y usuarios en su condición de prestador actuará como responsable de conformidad a lo establecido en las Leyes 23/1981 y 1751/2015, Decretos 1725 de 1999 y 780 de 2016 y las Resoluciones 1995 de 1999, 2003 de 2014 y 0839 de 2017 y demás normas aplicables a esta materia que sea emitida por la autoridad competente.

La IPS asume el compromiso de aplicar las políticas, lineamientos, directrices y objetivos de seguridad de la información y la ciberseguridad de NUEVA EPS, incluyendo el control operacional aplicable. La IPS implementará las medidas técnicas y organizativas apropiadas para garantizar un nivel de seguridad en el tratamiento de datos. De igual forma, mantendrá por escrito políticas de seguridad que estén completamente implementadas y sean aplicables al tratamiento de datos personales. Como mínimo, tales políticas deben incluir la asignación de responsabilidades internas para la gestión de seguridad de la información, dedicar recursos de personal adecuados a la seguridad de la información,

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

153

llevar a cabo verificaciones de personal permanente que vaya a tener acceso a los datos personales, realizar las verificaciones de antecedentes adecuadas, suscribir con los empleados, proveedores y otras personas con acceso a los Datos Personales acuerdos de confidencialidad, y llevar a cabo capacitaciones para que los empleados y otras personas con acceso a los Datos Personales conozcan los riesgos de seguridad de la información que implica el proceso.

La IPS evaluará las medidas implementadas de manera continua para mantener el cumplimiento de los requisitos establecidos e identificar mejoras regulares de las medidas de seguridad desactualizadas u obsoletas. En virtud de ello, la IPS implementará cambios sustanciales requeridos por requisitos de seguridad específicos, actualizados o establecidos en la Ley de Protección de Datos o por autoridades de protección de datos de la jurisdicción competente.

NUEVA EPS, se reserva el derecho de solicitar en cualquier momento: (i) información organizacional de la IPS sobre políticas, directrices, lineamientos y avisos relacionados tanto con la gestión de privacidad como con el tratamiento de datos personales, así como con seguridad de la información y la ciberseguridad, incluyendo controles operacionales específicos tales como gestión de eventos, incidentes y violaciones de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad; (ii) información sobre la ocurrencia de un caso, evento o incidente de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad específico, en la cual existan datos de NUEVA EPS o de sus afiliados u otras terceras personas que le hayan otorgado autorización para su gestión o tratamiento, frente a lo cual la IPS deberá remitir toda la evidencia en el plazo establecido por NUEVA EPS; (iii) adelantar auditorías de segunda parte (a proveedores y contratistas) en materia de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad, mediante auditor competente debidamente delegado por NUEVA EPS.

8. Datos Contacto del Prestador:

Nombre del Representante Legal:	JOSE IGNACIO ZAPATASANCHEZ
Cédula del Representante Legal:	71.577.078
Correo:	d.gomez@ioir.org.co
Dirección Sede Principal o Sedes para adicionar:	Cra. 4 este 17 - 50 av circunvalar
Teléfono IPS	(601) 3534016
Teléfono de Citas:	(601) 3534016
Horario de Atención:	7:00am - 5:00pm
Nombre y Apellidos Contacto IPS	David Gomez
Teléfono y Correo Contacto IPS	3012433297 d.gomez@ioir.org.co
Correo Envío Bases de Datos (Si Aplica)	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación facturación	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación Glosas y Cartera	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación Cuentas Médicas	d.gomez@ioir.org.co

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
CÓDIGO C-04-06-F-033		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024

llevar a cabo verificaciones de personal permanente que vaya a tener acceso a los datos personales, realizar las verificaciones de antecedentes adecuadas, suscribir con los empleados, proveedores y otras personas con acceso a los Datos Personales acuerdos de confidencialidad, y llevar a cabo capacitaciones para que los empleados y otras personas con acceso a los Datos Personales conozcan los riesgos de seguridad de la información que implica el proceso.

La IPS evaluará las medidas implementadas de manera continua para mantener el cumplimiento de los requisitos establecidos e identificar mejoras regulares de las medidas de seguridad desactualizadas u obsoletas. En virtud de ello, la IPS implementará cambios sustanciales requeridos por requisitos de seguridad específicos, actualizados o establecidos en la Ley de Protección de Datos o por autoridades de protección de datos de la jurisdicción competente.

NUEVA EPS, se reserva el derecho de solicitar en cualquier momento: (i) información organizacional de la IPS sobre políticas, directrices, lineamientos y avisos relacionados tanto con la gestión de privacidad como con el tratamiento de datos personales, así como con seguridad de la información y la ciberseguridad, incluyendo controles operacionales específicos tales como gestión de eventos, incidentes y violaciones de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad; (ii) información sobre la ocurrencia de un caso, evento o incidente de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad específico, en la cual existan datos de NUEVA EPS o de sus afiliados u otras terceras personas que le hayan otorgado autorización para su gestión o tratamiento, frente a lo cual la IPS deberá remitir toda la evidencia en el plazo establecido por NUEVA EPS; (iii) adelantar auditorías de segunda parte (a proveedores y contratistas) en materia de seguridad de la información, ciberseguridad, y datos personales y privacidad, mediante auditor competente debidamente delegado por NUEVA EPS.

8. Datos Contacto del Prestador:

Nombre del Representante Legal:	JOSE IGNACIO ZAPATASANCHEZ
Cédula del Representante Legal:	71.577.078
Correo:	d.gomez@ioir.org.co
Dirección Sede Principal o Sedes para adicionar:	Cra. 4 este 17 – 50 av circunvalar
Teléfono IPS	(601) 3534016
Teléfono de Citas:	(601) 3534016
Horario de Atención:	7:00am - 5:00pm
Nombre y Apellidos Contacto IPS	David Gomez
Teléfono y Correo Contacto IPS	3012433297 d.gomez@ioir.org.co
Correo Envío Bases de Datos (Si Aplica)	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación facturación	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación Glosas y Cartera	d.gomez@ioir.org.co
Correo para notificación Cuentas Médicas	d.gomez@ioir.org.co

nueva eps	ACTA DE NEGOCIACIÓN No. 0002-2026 INSTITUTO ROOSEVELT NIT: 860013874 Evento Régimen Subsidiado	VERSIÓN: V 2.0
		FECHA ACTUALIZACIÓN: 09-2024
CÓDIGO C-04-06-F-033		

154

9. Supervisión y Seguimiento:

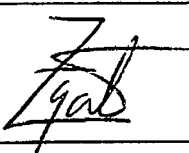
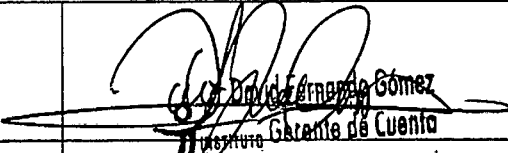
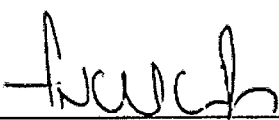
Desde el inicio de la prestación de servicios pactados entre las partes, se realizará el seguimiento, monitoreo y control ante el prestador o proveedor, para verificar el cumplimiento de lo pactado contractualmente mediante el procedimiento de supervisión de relación comercial, una vez formalizado el contrato, se ejecutarán las labores de supervisión conforme a la designación y de acuerdo con las políticas del Manual de Contratación Asistencial.

NUEVA EPS realizara la Supervisión y seguimiento al contrato conforme con las políticas establecidas, de igual manera la IPS se obliga para con NUEVA EPS a establecer los recursos y mecanismos para el monitoreo, evaluación y seguimiento a su gestión relacionada con la prestación de los servicios, el cumplimiento de metas estipuladas y resultados, conforme lo establecido en el Decreto 441 de 2022.

10. Negociación Sujeta a Aprobación de Comité Nacional de Contratación:

La presente negociación está sujeta a presentación y aprobación ante el Comité Nacional de Contratación.

FIRMA DE ASISTENTES

		
Jose Ignacio Zapata Sánchez Representante Legal INSTITUTO ROOSEVELT	David Fernando Gomez Gerente de cuenta INSTITUTO ROOSEVELT	Juan Carlos Fontalvo Gamarra Gerente Regional Centro Nueva EPS S.A.
		
Franci Luced Chaves Bustos Gerente de Salud. Regional Centro Nueva EPS S.A.	Rosario Vivas Zambrano Profesional de Contratación Regional Centro - Nueva EPS	

Elaboró acta:	Rosario Vivas Zambrano
Cargo:	Profesional de Contratación

**APROBACION CONTRATACION ASISTENCIAL
COMITÉ NACIONAL DE CONTRATACION**

Lo anterior, y por lo dispuesto en el Manual de Contratación Asistencial en su versión 6.0 mediante el cual establece que el Comité debe garantizar que se cumplan a nivel nacional la normatividad vigente y las políticas definidas por NUEVA EPS para la selección, negociación y seguimiento de los prestadores y proveedores con quienes se suscribirán contratos asistenciales, y velar que su negociación se realice de forma transparente, confiable y conveniente para los intereses de la NUEVA EPS, de los afiliados y de los prestadores y/o proveedores.

Por tanto, certifica la aprobación de la negociación el día **14/05/2026**, con registro ID **0569-26**, en donde se presentó **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT** identificada con NIT **860.013.874** Modalidad **EVENTO** Regional **CENTRO** Régimen **SUBSIDIADO** con novedad **CONTRATO NUEVO**.

APROBADO CONTRATO NUEVO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN ASISTENCIAL, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, LABORATORIO, UCI, INTERNACION, MEDICINA NUCLEAR Y APOYO DIAGNOSTICO) EN EL MUNICIPIO DE BOGOTÁ PARA DAR COBERTURA A TODOS LOS USUARIOS EN EL TERRITORIO NACIONAL

LA OFERTA DE TARIFAS FUERON ANALIZADAS, NEGOCIADAS Y APROBADAS POR AMBAS PARTES A ISS 2001 + 80% Y ACORDADAS ENTRE LAS PARTES. REALIZAR REPORTE EN PARAMETRIZACION A PARTIR DE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO ANTE LA VICEPRESIDENCIA DE ASUNTOS JURIDICOS Y SECRETARIA GENERAL DE FORMA PRIORITARIA

En constancia de lo anterior se expide la presente certificación para trámite de legalización, el día 19 de mayo de 2026.

Cordialmente,


CINDY GARCIA BENITEZ
DIRECTORA GESTION DE CONTRATACIÓN DE RED
NUEVA EPS

VALIDA: MANUEL ALEXANDER BLANCO ROA_ GERENTE DE ESTRUCTURACION DE REDES Y CONTRATACION DE SALUD 

DOCUMENTOS TECNICOS

Portafolio

de servicios

2025

Amor y ciencia
al servicio
de los niños



 Instituto Roosevelt
 @iouroosevelt
 @institutoroosevelt

 Teletón Colombia
 @TeletónColombia
 @teletóncolombia



Acerca de Instituto Roosevelt

El **Instituto Roosevelt**, hospital universitario acreditado con excelencia, brinda servicios asistenciales, educativos y sociales orientados al bienestar de niños, adolescentes y a personas con dificultades cognitivas o conductuales.

Acerca de la Fundación Teletón

Teletón Colombia, miembro de ORTEL, promueve servicios de rehabilitación, rehabilitación e inclusión **para personas con discapacidad física**, buscando su inclusión y el respeto de sus derechos.

Somos Excelencia



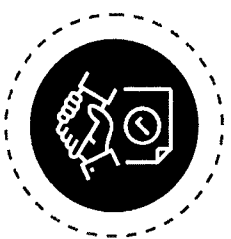
El Instituto Roosevelt, acreditado en Salud con Excelencia por Icontec, se ubica entre los cuatro hospitales con el más alto estándar en Colombia, destacando en seguridad del paciente, humanización, gestión tecnológica y responsabilidad social empresarial.

Dentro de los avances destacados por la Junta Nacional de Acreditación está el desarrollo de las alianzas estratégicas con Teletón, Covida, Fidec, entre otros.

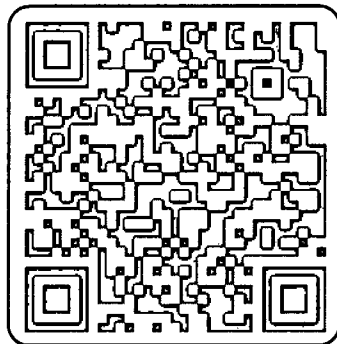
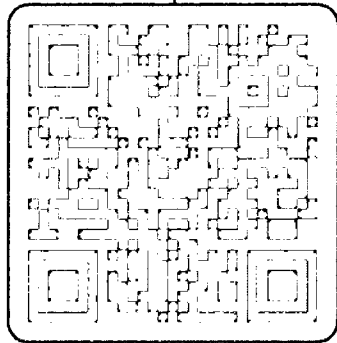


Con más de 900 colaboradores, tres sedes y una red nacional de aliados, **brindamos servicios de calidad a 172.000 usuarios cada año.**

Desde 2019, el **Instituto Roosevelt** y Fundación Teletón unen su experiencia para fortalecer la rehabilitación en Colombia con una red integral de atención.



Descarga nuestra App



Citas médicas

Mail: citas@ioir.org.co

Celular / WhatsApp: +57 320 311 0858

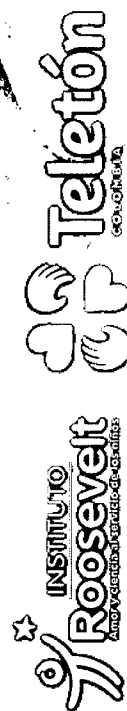
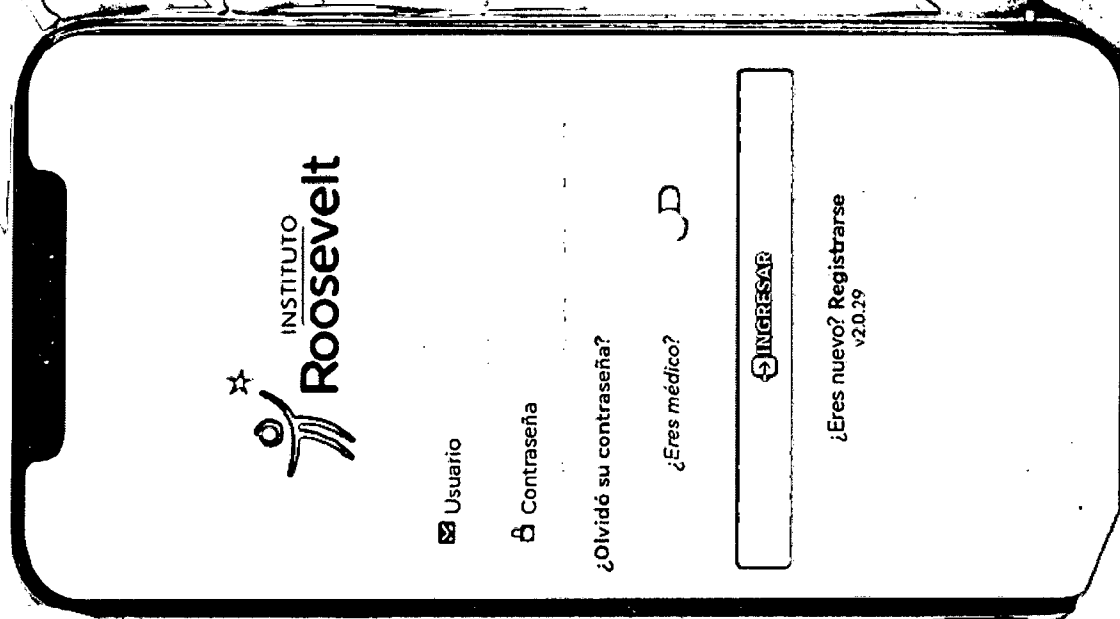
Teléfono: (601) 3534016

Cooperación y RRPP

Mail: donacionroosevelt@ioir.org.co

Celular / WhatsApp: +57 321 2711811

Teléfono: (601) 353 4000 Ext. 6214 - 383

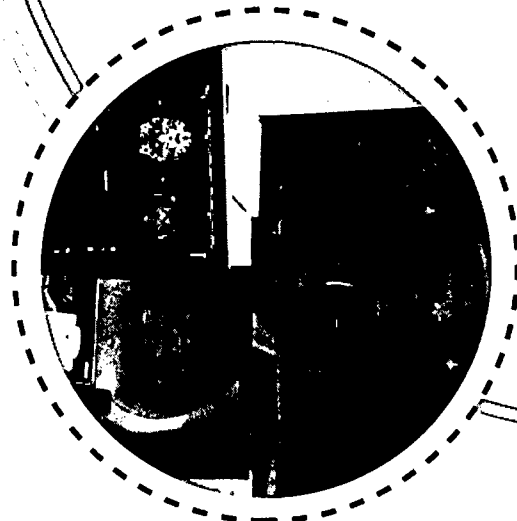
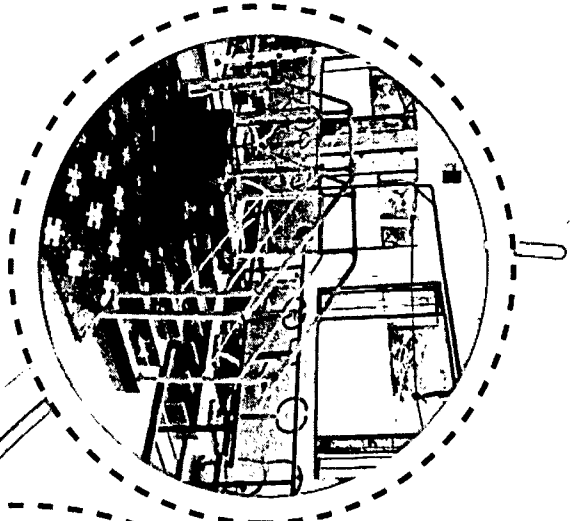
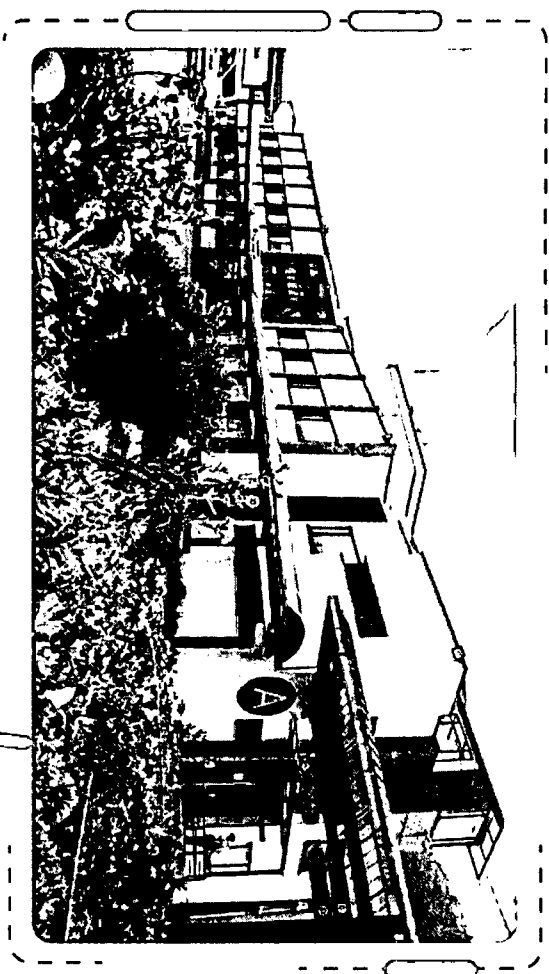


Nuestras sedes

Sede Principal



Carrera 4 Este # 17-50
(Avenida Circunvalar)

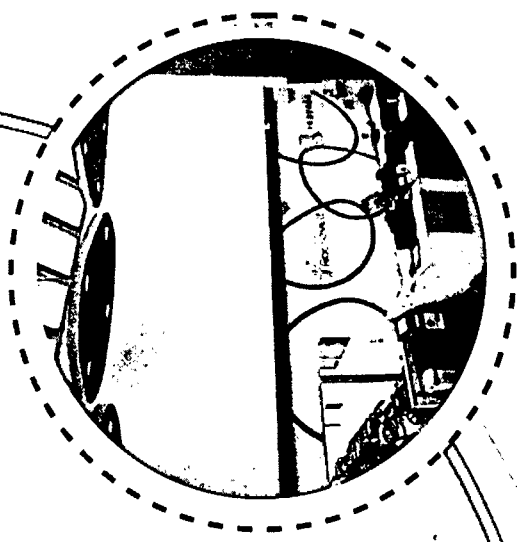
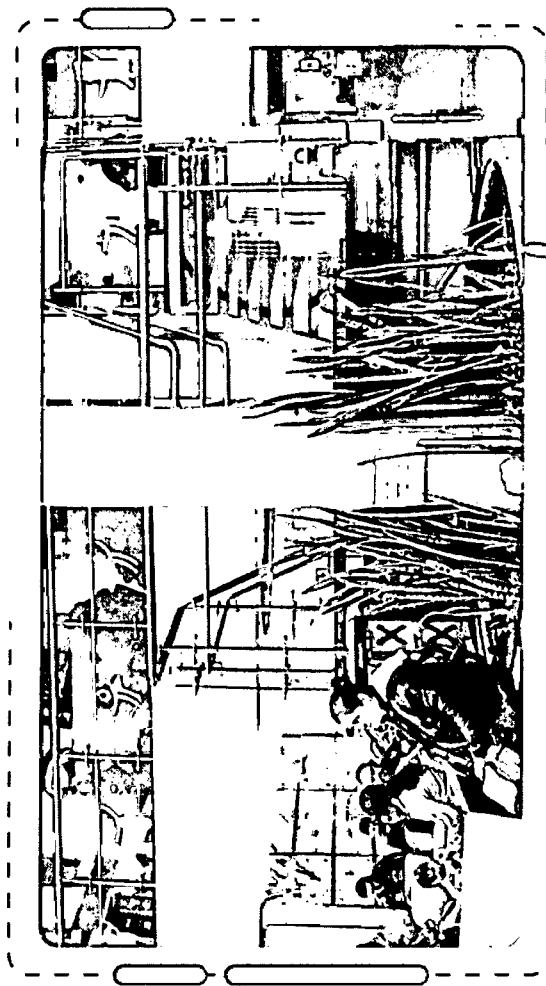


Nuestras sedes

Sede
Propace



Carrera 54 # 65-85
(Barrio Modelo norte)

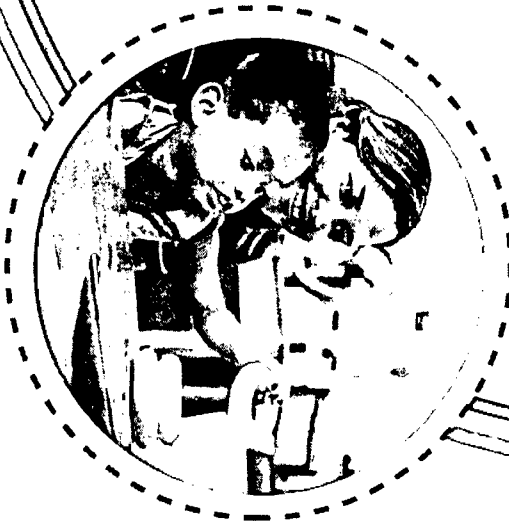
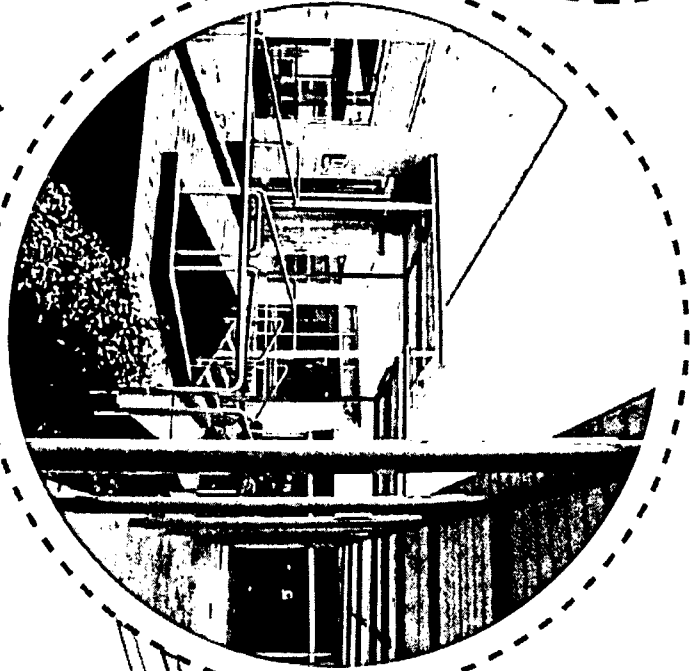
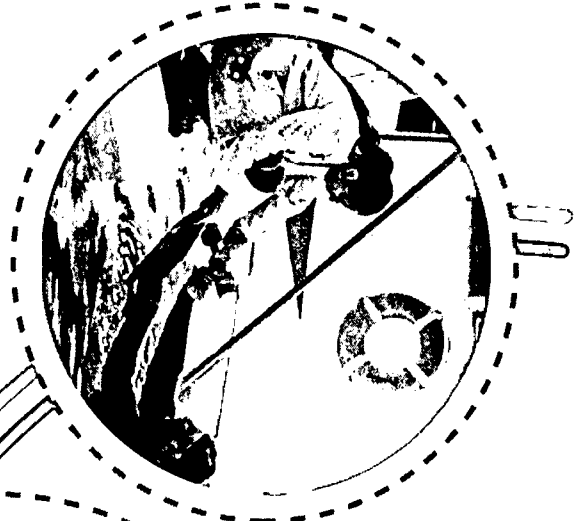
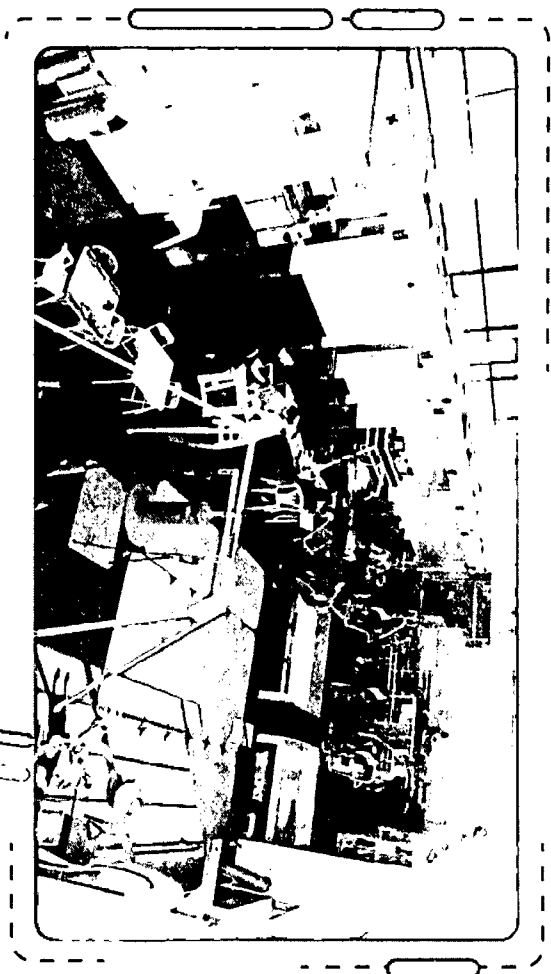


Nuestras sedes

**Sede
Roosevelt
Teléfono**



Carrera 54 # 65-85
(Barrio Modelo norte)



★
**INSTITUTO
Roosevelt**
Amor y ciencia al servicio de los niños

Teletón
COLOMBIA

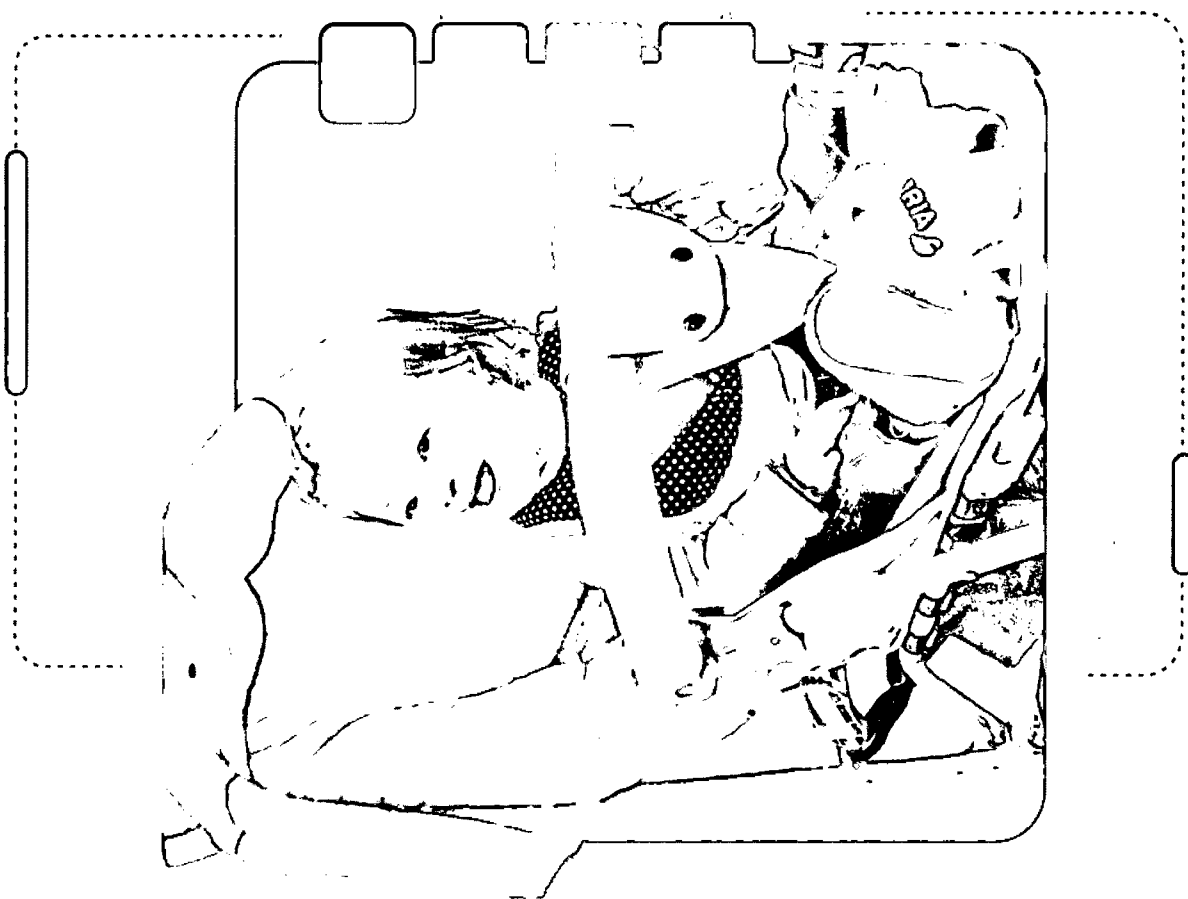
Nuestros servicios

APOYO DIAGNÓSTICO

• Resonancia.....	Modalidad
• Radiología.....	Presencial
• Electrodagnóstico.....	Presencial
• Electromiografía.....	Presencial
• Neuroconducciones.....	Presencial
• Potenciales evocados.....	Presencial
• Electromiografía de fibra única onfa F y H.....	Presencial
• Laboratorio de marcha.....	Presencial

REHABILITACIÓN - Apoyo Terapéutico

• Cine DEGLUCIÓN (Fonoaudiología y Radiología).....	Modalidad
• Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje.....	Presencial y Virtual
• Fisioterapia.....	Presencial
• Terapia respiratoria.....	Presencial y Virtual
• Terapia ocupacional.....	Presencial y Virtual
• Audiología.....	Presencial
• Aula neurosensorial.....	Presencial
• Dinamometría.....	Presencial
• Hidroterapia.....	Presencial
• Drenaje linfático.....	Presencial
• Lokostación.....	Presencial
• Evaluaciones funcionales.....	Presencial



Nuestros servicios

CONSULTA EXTERNA

Modalidad

• Anestesia	Presencial y Virtual
• Cardiología pediátrica	Presencial y Virtual
• Cirugía de mano	Presencial y Virtual
• Cirugía oral y maxilofacial	Presencial y Virtual
• Cirugía pediátrica	Presencial y Virtual
• Cirugía plástica y estética	Presencial y Virtual
• Dolor y Cuidados Paliativos	Presencial y Virtual
• Endocrinología pediátrica	Presencial y Virtual
• Gastroenterología pediátrica	Presencial y Virtual
• Genética	Presencial y Virtual
• Infectología pediátrica	Presencial y Virtual
• Medicina física y rehabilitación	Presencial y Virtual
• Nefrología pediátrica	Presencial y Virtual
• Neumología pediátrica	Presencial y Virtual
• Neumología	Presencial y Virtual
• Neurocirugía	Presencial y Virtual
Neurología	
• Neurología epilepsia	Presencial y Virtual
• Neurología movimientos anormales	Presencial y Virtual
• Neuropsicología	Presencial y Virtual
• Nutrición y dietética	Presencial y Virtual
• Odontopediatría	Presencial y Virtual
• Ortopedia pediátrica	Presencial y Virtual

Ortopedia y/o Traumatología

• Hombro	Presencial y Virtual
• Cadera	Presencial y Virtual
• Pie y Tobillo	Presencial y Virtual
• Columna	Presencial y Virtual
• Rodilla	Presencial y Virtual
• Otorrinolaringología	Presencial y Virtual
• Otorrinolaringología pediátrica	Presencial y Virtual
• Pediatría	Presencial y Virtual
• Psicología	Presencial y Virtual
• Psiquiatría	Presencial y Virtual
• Psiquiatría Infantil	Presencial y Virtual
• Rehabilitación cognitiva	Presencial y Virtual
• Reumatología pediátrica	Presencial y Virtual
• Urología pediátrica	Presencial y Virtual



Juntas médicas interdisciplinarias

Junta de cirugía de columna

Presencial y Virtual

Junta de cirugía pediátrica

Presencial y Virtual

Junta de espasticidad

Presencial y Virtual

Junta de fragilidad ósea

Presencial y Virtual

Junta de neurocirugía

Presencial y Virtual

Junta de otología

Presencial

Junta de rehabilitación

Presencial y Virtual

Junta de sedestación

Presencial

Junta de sesión de observación

Presencial y Virtual

Junta enfermedades metabólicas y neurodegenerativas

Presencial

Junta enfermedades neuromusculares

Presencial y Virtual

Junta malformaciones vasculares

Presencial y Virtual

Junta médica de ortopedia

Presencial y Virtual

Junta movimientos anormales

Presencial

Junta de rehabilitación

Presencial y Virtual

Junta neuromuscular ELA

Presencial y Virtual

Junta ortopedia y rehabilitación

Presencial

Junta de toxina

Presencial

Junta de cirugía maxilar

Análisis de caso sin presencia de pacientes

Junta médica de epilepsia

Análisis de caso sin presencia de pacientes



Programas especiales

MEC pediátrico

Estoy aquí

Otros salud mental

Clinica de enfermedades respiratorias

Cuidados paliativos

Neurociencias

Promoción y prevención

Centros de cuidado clínico

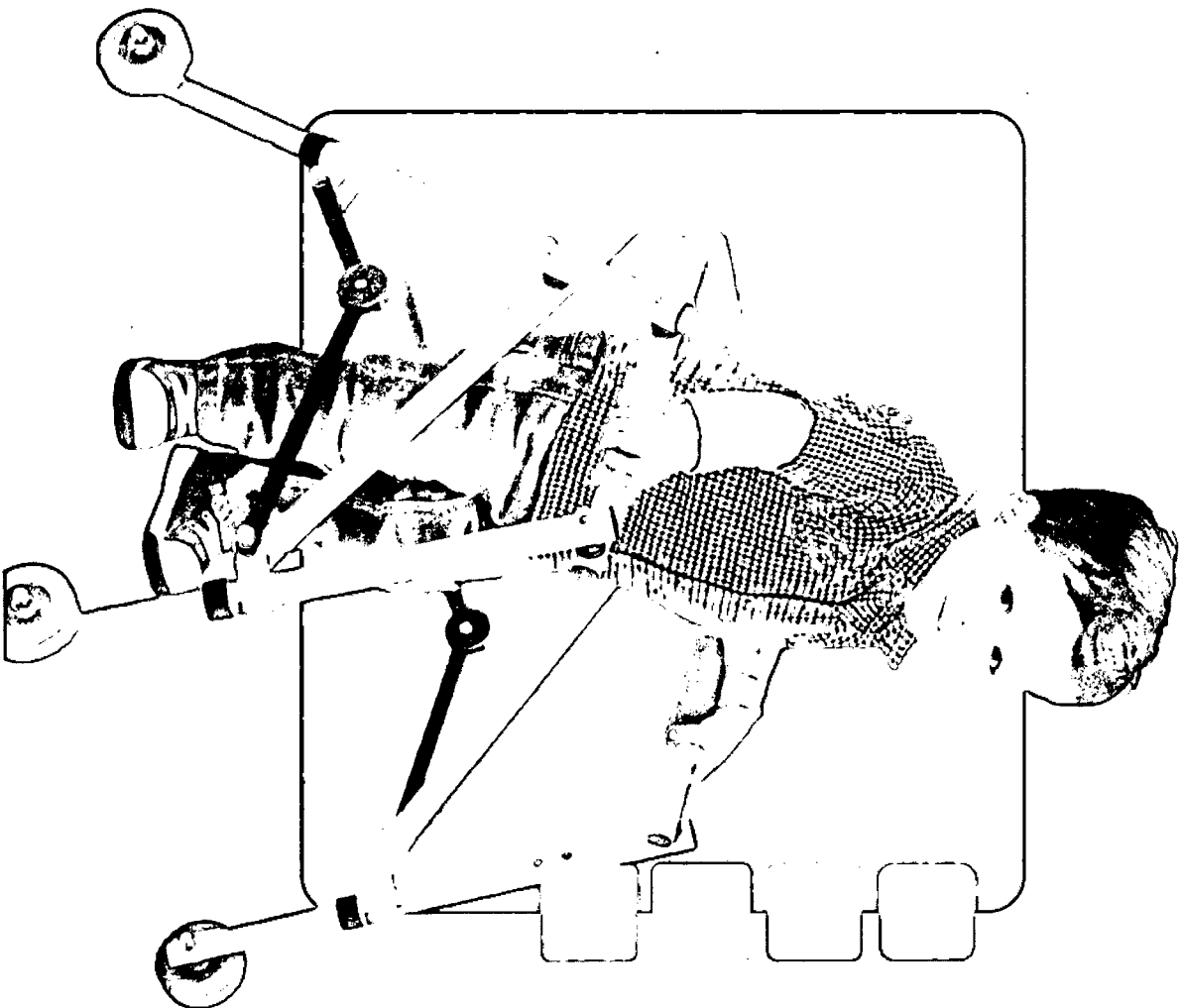
ELA

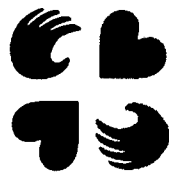
Ponsetti

Escoliosis

Ligamento cruzado

Enfermedades Neuromusculares
(AMIE, Duchenne)





Teletón
COLOMBIA



Contáctanos:

Mail: desarrolloioir@ioir.org.co

Celular/WhatsApp: +57 310 310 7411

Teléfono: (601) 3534000 Ext. 410

www.institutoroosevelt.com/info@institutoroosevelt.org.co
www.teleton.org.co/atencion.usuarios@teleton.org.co

Instituto Roosevelt
f @ioiroosevelt
X @institutoroosevelt
@institutoroosevelt

Teletón Colombia
f @TeletónColombia
X @teletoncolombia
@teletoncolombia

El cumplimiento de esta política requiere del compromiso inalterable de todos los miembros del Instituto, del compromiso del usuario en la correspondencia con la recuperación y reintegro a la vida laboral o inclusión a la misma en caso de pacientes adultos, y la formación de jóvenes sanos productivos en el caso de nuestra población

Como parte integral de los procesos de mejoramiento continuo inherentes a la operación del Instituto Roosevelt se presenta este documento de formulación de política el cual pretende abarcar toda la dimensión organizacional tomando como ejes fundamentales en la prestación de los servicios, **Calidad de los servicios, seguridad y Humanización** de los servicios de salud. Un componente transversal que se quiere visualizar desde esta política es la intervención hacia el paciente y su familia desde la óptica de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, convencidos que en el modelo de salud se debe disminuir la carga de enfermedad en las poblaciones intervenidas para lograr un sistema de salud nacional sostenible a largo plazo que produzca resultados positivos en el estado de salud de la mayoría de la población.

2. Introducción

Este esfuerzo corresponde a los lineamientos Nacionales de la política en salud y la necesidad de buscar sinergias entre la red servicios con dos premisas innegociables, lograr una atención digna y efectiva para toda la población Colombiana.

La formulación e implementación de esta política buscará posicionar y determinar los lineamientos de la forma como se prestan los servicios salud, en el marco de un Hospital Universitario, comprometido con la búsqueda de aportes al SGSS (Sistema General de Seguridad Social del País), al cumplimiento de la normatividad vigente y como deben articularse con todos los actores que participen de forma directa e indirecta en los procesos de atención a pacientes optimizando recursos y garantizando el acceso.

La política de prestación de servicios de salud del Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt hace parte integral de los esfuerzos que día a día cientos de colaboradores realizan en función del bienestar de los usuarios de servicios asistenciales dentro del contexto de la excelencia, la ética y la responsabilidad.

1. Presentación

POLITICA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INSTITUTO ROOSEVELT

		Política de Prestación de Servicios de Salud
Código: DEDI-0018	Proceso: Direccinamiento	
Estratégico:		
Página 1 de 13	Versión: 2	

pediátrica; Requiere además de un esfuerzo adicional en la formación de los futuros profesionales de la salud con los principios mencionados en la presente política. Es responsabilidad de cada uno de los actores, integrar los ejes de la prestación, dentro del contexto asistencial, educativo e investigativo, cotidiano, para que de manera efectiva se garanticen los derechos de los usuarios, la generación de valor y la prestación de servicios en el marco de la excelencia.

3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

Dando alcance a la Fuente: DEDI-0019 Planeación Estratégica a continuación se describe Nuestro Propósito Superior, Misión, Visión, Áreas y Objetivos Estratégicos:

- **Nuestro propósito superior:** Humanidad, Conocimiento, Bienestar y Excelencia en Salud al Servicio de la Infancia
- **MISSION:** Instituto Roosevelt es un Hospital Universitario enfocado en condiciones que afectan la movilidad, con énfasis en la población infantil.
- **VISION (a 2025):** El Instituto Roosevelt será un referente nacional e internacional en la atención integral de las enfermedades musculosqueléticas, neurológicas y mentales de la infancia.

• Área y Objetivos Estratégicos

Área Estratégica	
I. Nuestros pacientes y sus familias II. Nuestra gente III. Comunidad Académica IV. Mejoramiento continuo y gestión clínica V. Hospital digital	1. Experiencia de servicio extraordinaria 2. Oferta de servicios 3. Red de servicios y tele-salud 4. Plan Maestro de Infraestructura 5. Gobierno corporativo 6. Alto desempeño del equipo de trabajo 7. Plan Maestro de Talento Humano 8. Gestión del Conocimiento 9. Formación de profesionales en salud 10. Centro de Investigación 11. Estándares de calidad 12. Centros de Excelencia certificados 13. Tecnologías innovadoras al alcance de nuestros pacientes
Objetivos Estratégicos 2023/25 (a partir de acuerdos estratégicos)	

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 3 de 13
		Versión: 2

VI. Gestión y Sostenibilidad

14. Cambio cultural y transformación digital

15. Rentabilidad de la operación

16. Capital de trabajo

17. Alianzas estratégicas

18. Estrategia de Comunicaciones

Fuente: DEDI-0019 Planeación Estratégica



Valores Institucionales

somos d-casa

Es el modo de cultura que recoge bajo un marco institucional lo que somos, hacemos y cómo nos comportamos en el Instituto Roosevelt, operando en la planeación estratégica del Instituto en día a día.

Digital	Integramos la tecnología y los herramientas digitales en nuestros servicios, buscando responder a las necesidades y preferencias de nuestros usuarios y sus familias en forma simple, segura, oportuna y de calidad.
Compromiso	Me hago responsable de los resultados de mi trabajo, asumiendo mi parte en los resultados de los objetivos, metas, acciones, facilitando permanentemente y respetando el trabajo colaborativo.
Amabilidad y Servicio	Proceso un servicio amable, sencillo, oportuno y efectivo a todos nuestros clientes a través de un trato humano y cálido.
Seguridad	Identifico, me anticipa, detecta y reporta continuamente los riesgos, asegurando lo que puedo afectar a los pacientes, a la institución o a nosotros mismos.
Aprendizaje	Aprendo todos los días y tengo el deseo de mejorar, crecer y aprender de mis errores, de mis compañeros y de los estudiantes que generan nueva calidad de servicio.

Principios Institucionales

- Integridad**
- Equidad**
- Compasión**

www.instituto-roosevelt.com

Fuente: DEDI-0019 Planeación Estratégica

Con el fin de operativizar este direccionamiento estratégico mencionado, se tiene políticas institucionales como son: Política de Calidad, Política de Prestación de servicio, Política de Seguridad del Paciente, Política de Humanización y entre otras políticas, que permiten establecer los objetivos frente a la atención y prestación del servicio.

4. POLÍTICA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

La Política de Prestación de Servicios de Salud del Instituto Roosevelt propone, articula y determina los lineamientos estratégicos que rigen la prestación de servicios de salud, acorde a las necesidades identificadas en los grupos de interés, la realidad y la problemática del sector salud en Colombia; introduciendo las características

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 4 de 13
		Versión: 2

fundamentales en la prestación de los servicios que en Instituto Roosevelt ofrece a sus usuarios, que le aportan valor y calidad a la atención.

4.1. Propósito de la política de prestación de servicios de Salud

La Política de prestación de servicios de salud del Instituto Roosevelt tiene como propósito brindar los lineamientos para mejorar día a día la forma como se llevan y se prestan los servicios de salud a la población bajo claros estándares de calidad en el marco de los valores institucionales de respeto, lealtad, honestidad, responsabilidad y compromiso.

En sintonía con la política Nacional de prestación de servicios de salud se busca "garantizar el acceso, optimizar el uso de los recursos y mejorar la calidad de los servicios que se prestan a la Población".

4.2. Principios rectores

La política institucional ha adoptado como sus principios:

- Adoptar los elementos y principios del derecho fundamental a la salud descritos en el artículo 6 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015.
- Reconocer que el principal objetivo Institucional es el de velar por el mejoramiento de las condiciones de salud de los pacientes y sus familias.
- Actuar conforme a las normas éticas y sociales en todas las actividades relacionadas con el trabajo asistencial.
- Garantizar el acceso y la protección de los derechos de los pacientes y su familia.
- Se enfoca en la atención centrada en el usuario y la humanización de los servicios de salud
- Reconoce que la gestión del cambio y la innovación constituyen los cimientos del auto sostenimiento.
- Administrar y gestionar los riesgos inherentes a la operación constituye una práctica de contención y mejoramiento continuo.

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 5 de 13
		Versión: 2

- Atribuye el éxito de los procesos asistenciales a la vinculación del talento humano en las acciones de mejoramiento, avance y evaluación de las políticas.
- Brindar una atención equitativa a la población de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección, así como los individuos de comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas raizales y palenqueras.
- Garantizar la mejor atención en salud para la población pediátrica, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, población adulta mayor, personas que sufren enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad, a través de los procesos institucionales dispuestos para tal fin.
- Facilitar el acceso a los servicios a través de mecanismos de atención preferencial, para las mujeres embarazadas y mayores de 60 años.

4.3. Objetivos

- Mejorar la calidad de los servicios de salud prestados por el Instituto Roosevelt
- Mejorar la eficiencia en los procesos asistenciales
- Garantizar la humanización en la entrega de la prestación de servicios de salud
- Generar valor a los grupos de interés del instituto mediante la ejecución de las mejores prácticas asistenciales.

4.4. Ejes de la política, estrategias Institucionales y líneas de Acción

Se presentan a continuación los ejes por los cuales se da vida a la política institucional de prestación de servicios de salud:

Gráfico 1 Ejes de la Política de prestación de servicios de salud

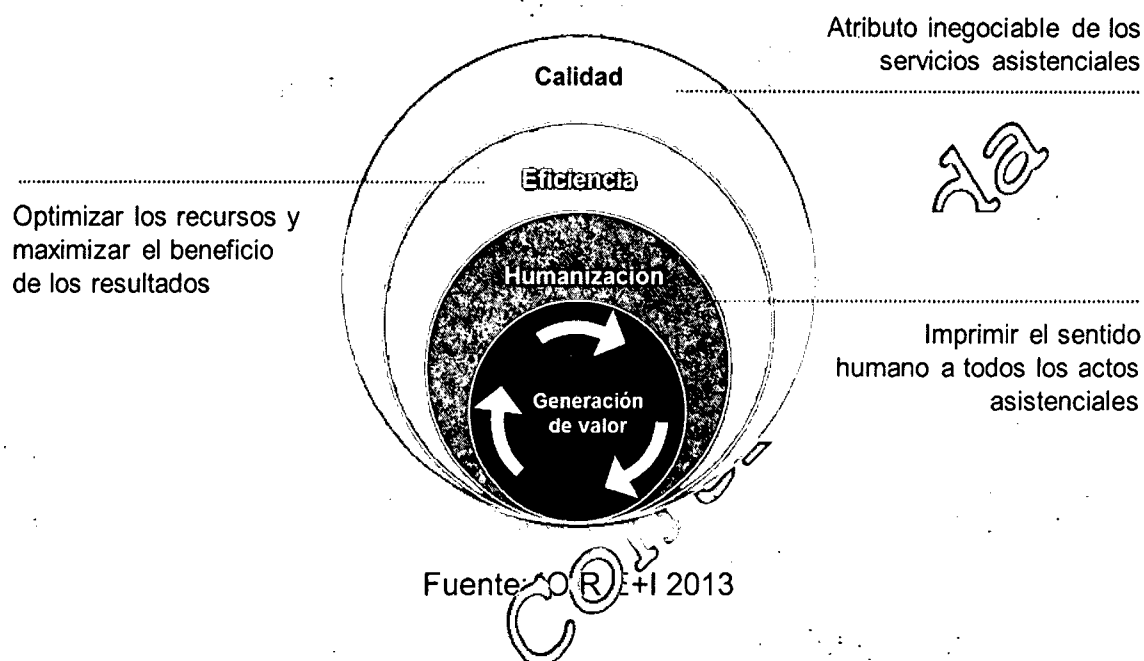


Tabla 1 Ejes de la política, estrategias institucionales y líneas de acción

Ejes	Estrategias institucionales	Líneas de acción
Calidad En el contexto institucional se entiende como: "Hacer las cosas bien cada día, en la búsqueda de los mejores resultados y el máximo bienestar para nuestros clientes.	1. Fortalecimiento de la Cultura de la medición en procesos asistenciales y administrativos enmarcados en criterios de alta exigencia en lo administrativo y de excelencia clínica. 2. Fortalecimiento de la política de seguridad clínica 3. Seguimiento de los planes de acción con periodicidad anual y evaluación trimestral 4. Realización de autoevaluación se cara a los registros y actividades relacionados al mantenimiento de la calidad	1. Publicación periódica y continua de resultados de medición mediante canales de comunicación 2. Plan de operativización comunicaciones organizacionales 3. Informe periódico de avance en el cumplimiento de los planes de acción 4. Proceso de verificación de requisitos de acreditación, autoevaluación institucional e informes sugeridos. 5. Comités organizacionales de direccionamiento, operación y administración.
Eficiencia Se define como la capacidad de disponer	1. Gestión por GRDS 2. Costeo por actividad	1. Publicación de informes financieros y de costos de forma periódica y comparativa



Política de Prestación de Servicios de Salud

Código: DEDI-0018

Proceso: Direccionamiento Estratégico.

Página 7 de 13

Versión: 2

de alguien o de algo para conseguir un objetivo, con el mínimo de recursos posibles viable. La optimización de recursos garantiza el acceso de un mayor número de usuarios a servicios de salud de calidad en condiciones dignas y responsables.	3. Paquetes integrales de servicios de salud 4. Optimización de inventarios	entre periodos de referencia. (cartilla Institucional de costos). 2. Estructuración, simulación y consolidación de paquetes integrales de servicios mediante cuadernos de ventas, presupuestos y herramientas financieras 3. Seguimiento al comité de compras 4. Elaboración de referencias comparativas entre proveedores, certificación y viabilidad de compras. 5. Análisis integral de costos por mes
Humanización Según el sistema único de acreditación humanizar es un asunto ético, que tiene que ver con los valores que conducen nuestra conducta en el ámbito de la salud. Dentro del contexto institucional este eje se articula generando en el día a día un trato humano y cálido en nuestros colaboradores, pacientes y sus familias.	1. Aplicación de la política de humanización Institucional en la totalidad de las personas que laboran en el Hospital. 2. Capacitación a cuidadores de los pacientes en situación de discapacidad 3. Manejo Integral del dolor en los pacientes del IOIR. (de acuerdo al programa de dolor Institucional) 4. Fortalecer la humanización del ambiente físico (hospital amigos de la discapacidad) 5. Apoyar al usuario para la escolarización y continuidad educativa. 6. Intervención directa con Capacitación de colaboradores (desarrollo de competencias – humanización)	1. Implementación de la política institucional de humanización 2. Promoción de la humanización como camino para la excelencia organizacional 3. Generación de producción intelectual en humanización (Documento de investigación institucional "Hacia la construcción de una definición integral de la Humanización de los servicios de salud en Colombia") 4. Realización de referenciaciones institucionales 5. Implementación del programa de empresa familiarmente responsable.

Generación de valor El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt se preocupa de generar valor en todos los ámbitos de la sostenibilidad. Es así, que la creación de valor se produce a través de cada uno de los servicios dentro de la oferta institucional, operaciones y personas, lo que le permite generar confianza en los mercados y entre los grupos de interés. La generación de valor se ha basado en las premisas de la innovación y la disposición al cambio, la gestión tecnológica y la atención humanizada.	1. Cálculo del retorno social de las intervenciones en salud 2. Implementación de Programas institucionales de cooperación social (plan padrino, cuidadores, MHD) 3. Poner en marcha la oficina de Emprendimiento e Innovación institucional 4. Implementación del plan de reconversión ya actualización tecnológica institucional 5. Realizar el lanzamiento semestral de paquetes integrales de servicios validados clínicamente.	1. Implementación del procedimiento de formulación, evaluación y validación de proyectos institucionales 2. Implementación y actualización de vías clínicas 3. Fomento de una cultura de innovación a nivel organizacional 4. Continua ampliación y evaluación del portafolio de servicios institucional

Fuente: IOIR E+I 2013

5. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD INSTITUTO ROOSEVELT

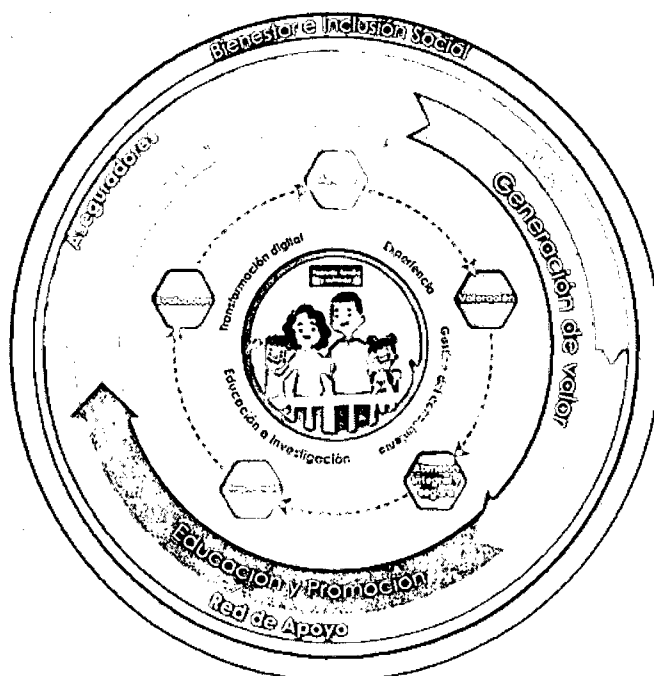
Como parte integral de la política de prestación de servicios de salud, el modelo institucional de atención en salud se articula al despliegue de los ejes, las estrategias y las líneas de acción, este modelo es integral y cíclico y de manera permanente complementa de manera efectiva los objetivos institucionales y los lineamientos de la autoridad nacional de salud. Se presenta a continuación el modelo con la inclusión de las actividades de promoción y prevención como actividad inherente a la prestación institucional de servicios asistenciales:

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 9 de 13
		Versión: 2

Gráfico 2 Modelo de Atención en Salud



Modelo de atención en salud



Este modelo describe el ciclo de atención integral y la articulación con las actividades, actores y sistemas de apoyo que permiten y facilitan el tránsito del paciente por la ruta asistencial para lograr el objetivo y el impacto esperado.

El modelo tiene seis (6) niveles, los cuales son:

- **Nivel 1: Centro del Modelo de atención**

Todas las actividades asistenciales se centran en las necesidades clínicas y sociales del paciente, de su familia y sus cuidadores como participantes activos indispensables y corresponsables del proceso de recuperación del estado de salud, rehabilitación e inclusión en su contexto social. Se consideran en el modelo todos los tipos de familia y cuidadores como sujeto de atención, educación y seguimiento integrales.

- **Nivel 2: Pilares para una atención óptima:**

Alrededor del paciente y su núcleo de cuidado giran los pilares que permiten una atención óptima que son:

- El soporte y la innovación tecnológica
- La experiencia con el servicio, en la búsqueda permanente de que sea extraordinaria como se tiene establecido en el AUMA-0001 Modelo de Experiencia.
- La educación y la investigación como parte inseparable del que hacer institucional como hospital universitario y como elemento de mejoramiento continuo
- La gestión del conocimiento se genera, se analiza, se implementa y se transfiere día a día, incorporando a nuestra práctica elementos de evidencia desde lo básico hasta la evidencia en mundo real.

- **Nivel 3. Ciclo de atención**

En este nivel se describe el ciclo de atención que transitan los pacientes para lograr los resultados y objetivos de la atención: Acceso, valoración, atención integral y segura, seguimiento y evaluación. La actualización del direccionamiento estratégico, la depuración del portafolio de servicios y la priorización de modelos integrales de atención fueron causa de la incorporación de la evaluación como parte indispensable del ciclo para permitir seguimiento y evaluación de resultados para que el instituto aporte el valor en salud que espera a través de la prestación de sus servicios.

- **Nivel 4. Actividades complementarias y resultados**

Presenta el complemento del ciclo en forma de actividades y resultados esperados con el proceso asistencial como elementos que aportan al paciente y su núcleo más allá de las actividades clínicas: Educación y promoción (educación en procesos de salud y enfermedad específicos y generales que propenden por el empoderamiento del cuidado de la salud y la implementación de estilos de vida saludables), la prevención (enfocada en actividades de promoción secundaria y terciaria propias de las enfermedades crónicas y complejas de un centro especializado) y la generación de valor en salud (como el logro de resultados a través de una experiencia extraordinaria con la menor utilización de recursos posible).

- **Nivel 5. Actores involucrados**

Que interactúan con la institución para permitir el acceso del paciente a los servicios especializados y de apoyo, y a la adherencia al tratamiento instaurado, a través del soporte económico, logístico, administrativo y emocional.

- **Nivel 6. Impacto**

El impacto esperado del Instituto es la generación de bienestar y la posibilidad de una inclusión social efectivas por el restablecimiento de la función o el logro del mejor estado funcional posible en nuestros pacientes honrando nuestro propósito superior de: Humanidad, conocimiento, Bienestar, y Excelencia en Salud al Servicio de la Infancia.

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 11 de 13
		Versión: 2

Este Modelo de Atención se operativiza de acuerdo a las rutas de atención establecidas en los documentos de HOPR-0015 Proceso de atención hospitalario, CEPR-0020 Proceso de Atención consulta externa, CEPR-0052 Proceso atención Telemedicina, ADPR-0002 Atención de Laboratorio clínico en paciente hospitalizado, ADPR-0004 Atención de Laboratorio clínico en paciente ambulatorio, ADPR-0001 Atención Al Usuario Hospitalizado en Imágenes Diagnosticas Convencionales y Digitales, ADPR-0003 Atención al usuario ambulatorio en imágenes diagnosticas convencionales y digitales y CIPR-0001 Atención de pacientes quirúrgicos, con talento humano teniendo en cuenta las competencias y habilidades requeridas y pertinentes para la atención en cada uno de los servicios habilitados, de igual manera se tiene infraestructura que da respuesta de acuerdo con las modalidades de prestación de servicio como son: intramural, extramural y telemedicina.

La prestación de servicio con fin de garantizar la seguridad en la atención implementa los diferentes lineamientos del programa de seguridad del paciente en cada uno de los componentes como son: Reactivovigilancia, Hemovigilancia, Biovigilancia, Tecnovigilancia y Farmacovigilancia. Adicionalmente, de acuerdo con el perfil epidemiológico por servicio se debe implementar las Guías de Práctica Clínica según necesidad y demás protocolos clínicos que soportan las intervenciones del equipo de salud.

El Modelo de Atención se aplica en todas las sedes inscritas dentro del REPS, de igual manera solo se presta de acuerdo con el portafolio de servicios inscritos para estas sedes en el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS).

Frente al acceso a los servicios en las diferentes sedes se debe realizar bajo los canales de comunicación y requisitos establecidos en el procedimiento de CEPR-0017 Creación, modificación de agendas y asignación de citas, teniendo en cuenta los horarios de servicio de la sede que encuentra en el portafolio de servicios.

Ante casos que requieren referencia a otra institución se debe aplicar el procedimiento de AMPR-0002 Referencia y Contrarreferencia.

El Modelo este articulado con los criterios de experiencia del usuario establecidos en el procedimiento AUPR-0001 Información, Orientación y Capacitación al Usuario y su Familia durante la Atención y ante solicitudes del usuario se debe aplicar el procedimiento de AUPR-0002 Tramité Inconformidades Sugerencias felicitaciones Usuario.

La evaluación del modelo se realiza a través de:

- La medición de satisfacción y cumplimiento de derechos y deberes del usuario y su familia como se determina en AUPR-0004-v21-Evaluación Seguimiento a la Medición de Satisfacción del Usuario Cumplimiento Derechos.
- Indicadores de la Gestión Clínica
- Indicadores de Seguridad del Paciente

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 12 de 13
		Versión: 2

- Indicadores de Adherencia a Guías de Práctica Clínica y Vías Clínicas
- Indicadores de Diligenciamiento de Historia Clínica

Ante caídas del sistema de información de historia clínica para garantizar la continuidad en la atención se debe aplicar el procedimiento de TIPR-0026 Plan de contingencia sistemas de información.

6. MECANISMOS DE DIVULGACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA

El Instituto realiza divulgación y capacitación de la Política y Modelo de Atención a través de:

- El Plan de comunicaciones con piezas comunicativas por los diferentes medios establecidos en este plan.
- En inducción y reinducción institucional
- En el GHDI-0046 Plan Institucional de Formación

7. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MODIFICACIÓN	ELABORÓ	APROBÓ
0	01/03/2016	Se incluye las consideraciones relacionadas con la Ley Estatutaria 1751 de 2015 en cuanto a atención preferencial y atención de pacientes con diversidad étnica, cultural, religiosa y de pacientes de protección constitucional	Dirección de Servicios Asistenciales	Dirección General
1	10/07/2020	Actualización diagrama modelo de atención	Diana Carolina Ángel Jefe de Calidad	Jose Ignacio Zapata Director General
2	17/05/2023	Actualización de: • Alineación de la Política con el Direccionamiento Estratégico 2023-2025 • Actualización de Modelo de Atención en Salud.	Ana Maria De la Hoz – Directora Médica	Jose Ignacio Zapata – Director General

	Política de Prestación de Servicios de Salud	Código: DEDI-0018
		Proceso: Direccionamiento Estratégico.
		Página 13 de 13
		Versión: 2

		• Inclusión de contenidos del Modelo de Atención frente a su operativización. • Inclusión de Mecanismos de Divulgación y Seguimiento a la política y al Modelo de Atención.		

Copia NO controlada

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit: NI Cédula ciudadanía: CC NI 860013874 - 7 Cédula extranjería: CE Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C.	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100108258 - 01				
Nombre del Prestador	INSTITUTO ROOSEVELT				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS			Empresa Social del Estado	NO
Dirección	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR				
Teléfono(s)	3534000 Ext. 382 - 3134722258				
Fax	3534000				
Correo Electrónico	vagomez@ipir.org.co				
Razón Social	INSTITUTO ROOSEVELT				
Representante Legal	JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ				
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
Fecha de Inscripción	20030412	Fecha de Vencimiento	20260831		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 05 de marzo de 2026 (11:32 a.m.)

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	106 - CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	DHSS0078936
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	107 - CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0165948
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	109 - CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	DHSS0078938
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	129 - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0078940
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	130 - HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0078941
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	203 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0078942
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	205 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0078943
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	207 - CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0078944
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0078945
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	211 - CIRUGÍA ORAL	DHSS0078946
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	212 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0078947
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0078948
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	214 - CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHSS0078949
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	215 - CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0078950
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	231 - CIRUGÍA DE LA MANO	DHSS0078951
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	245 - NEUROCIRUGÍA	DHSS0078952
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	301 - ANESTESIA	DHSS0078953
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0078955
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	309 - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0078956
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	312 - ENFERMERÍA	DHSS0242691
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	317 - GENÉTICA	DHSS0078958
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	323 - INFECTOLOGÍA	DHSS0078959
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	327 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHSS0078960
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	328 - MEDICINA GENERAL	DHSS0078961
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	329 - MEDICINA INTERNA	DHSS0592985
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	331 - NEUMOLOGÍA	DHSS0078962
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	332 - NEUROLOGÍA	DHSS0078963
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0078964
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0078965
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0078967
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0078968
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	342 - PEDIATRÍA	DHSS0078969
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	344 - PSICOLOGÍA	DHSS0078970
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	345 - PSIQUIATRÍA	DHSS0078971
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	355 - UROLOGÍA	DHSS0078972
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	356 - OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0078973

Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0078973
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0078974
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	363 -CIRUGÍA DE MANO	DHSS0078975
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0078976
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	372 -CIRUGÍA VASCULAR	DHSS0078977
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	384 -NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0078978
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	386 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0078979
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	387 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0078980
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	388 -NEUROPEDIATRÍA	DHSS0078981
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	396 -ODONTOPEDIATRÍA	DHSS0308166
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	DHSS0078982
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0078983
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0078987
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0078988
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0078989

1 2

(20) registros censuarios.

1 2						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0078990
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0078991
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0078992
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0078993
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0078994
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0078995
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	01	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0078996
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0079008
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0627982
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	317 -GENÉTICA	DHSS0079009
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHSS0079010
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	332 -NEUROLOGÍA	DHSS0079012
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0627983
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0079013
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	342 -PEDIATRÍA	DHSS0079014
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0079015
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0079016
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0079017
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	363 -CIRUGÍA DE MANO	DHSS0079018
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	386 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0627984
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	387 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0079019
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	388 -NEUROPEDIATRÍA	DHSS0079020
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	DHSS0079021
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0079026
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0079027
Bogotá D.C.	BOGOTÁ	1100108258	06	SEDE PROPACE	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0079028

1 2

* * * **DEFINITIVO** * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI
FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

1100108258 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1100108258 - INSTITUTO ROOSEVELT			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 860013874-7		Nombre o razón social:	INSTITUTO ROOSEVELT	
Fecha de inscripción:	2003/04/12		Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:	NO		Carácter Territorial de la Entidad:		
Representante Legal:	JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ		Dirección administrativa:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	
Telefono:	3534000 Ext. 382 - 3134722258	Fax:	3534000	Email:	vagomez@ioir.org.co
Municipio:	Distrito: BOGOTÁ		Departamento:	Distrito: BOGOTÁ	

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:		110010825801 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT			
Dirección:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR		Barrio:	CANDELARIA	
Telefono:	3534000 Ext. 382 - 378	Fax:	3534000	Email:	jzapata@ioir.org.co
Gerente:	JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/12	
Municipio:	Distrito: BOGOTÁ		Departamento:	Distrito: BOGOTÁ	

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:		110010825801 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT			
Dirección:	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR		Barrio:	CANDELARIA	
Telefono:	3534000 Ext. 382 - 378	Fax:	3534000	Email:	jzapata@ioir.org.co
Gerente:	JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/12	
Municipio:	Distrito: BOGOTÁ		Departamento:	Distrito: BOGOTÁ	

Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Jun 26 2025 11:55AM	Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20250701 - 20260630

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO
CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
INTERNACIÓN	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI
INTERNACIÓN	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL	SI
QUIRÚRGICOS	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI
QUIRÚRGICOS	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI
QUIRÚRGICOS	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI
QUIRÚRGICOS	211	CIRUGÍA ORAL	SI
QUIRÚRGICOS	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI
QUIRÚRGICOS	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI
QUIRÚRGICOS	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI
QUIRÚRGICOS	231	CIRUGÍA DE LA MANO	SI
QUIRÚRGICOS	245	NEUROCIRUGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI
CONSULTA EXTERNA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI

INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador: 1100108258

Prestador: INSTITUTO ROOSEVELT

CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	363	CIRUGÍA DE MANO	SI
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y-ESTÉTICA	SI
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	396	ODONTOPEDIATRÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	SI
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 110010825801

Impreso por el usuario: 110010825801

Versión 2.0.

Fecha de impresión: jueves 26 de junio de 2025 (11:55 a.m.).

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

1100108258 - INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

Bogotá, febrero 02 de 2026

INSTITUTO ROOSEVELT
CERTIFICADO DE SUFICIENCIA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

DECRETO 4747 Artículo 17

Con el fin de garantizar la calidad, continuidad en integralidad en la atención, es obligación de la institución prestadora de servicios de salud garantizar los recursos humanos, físicos o tecnológicos, así como los insumos y medicamentos requeridos para la atención de los pacientes.

Por medio de la presente certifico y garantizo condiciones de funcionamiento.

	CONSULTORIOS ESPECIALISTAS	CONSULTORIOS ESPECIALISTAS	CONSULTORIOS ESPECIALISTAS ANESTESIA
CANTIDAD	No aplica	No aplica	1
HORAS DIA ATENCION	No aplica	No aplica	11
TOTAL HORAS DIA	No aplica	No aplica	11

CONSULTA ESPECIALIZADAS

RECURSO HUMANO

Verificando la relación de todo el recurso humano asistencial que presta los servicios a los usuarios de la entidad.

Especialidad del servicio de consulta externa (Personal médico)	Número de profesionales	Horas disponibles por mes (febrero 2026)
ANESTESIA	2	144
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	7
CIRUGIA DE MANO	3	29
CIRUGIA MAXILOFACIAL	2	22
CIRUGIA PEDIATRICA	3	38
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	2	25
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4	177
ENFERMERIA	1	171
FISIOTERAPIA	22	1924
FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	13	3088
GENETICA	1	58
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	8	352
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES		649
INFECTOLOGIA	1	14
LABORATORIO CLÍNICO	1	644
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	6	290
NEFROLOGIA PEDIATRICA	1	33

NEUMOLOGIA PEDIATRICA	1	188
NEUROCIRUGIA	5	81
NEUROLOGIA	5	665
NEUROPEDIATRIA	8	370
NUTRICION Y DIETETICA	1	170
ODONTOPEDIATRIA	2	91
ORTOPEDIA PEDIATRICA	9	85
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	28	367
OTORRINOLARINGOLOGIA	4	34
OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	32	3405
PEDIATRIA	1	341
PSICOLOGIA	19	2872
PSIQUIATRIA	6	398
TERAPIA OCUPACIONAL	20	3062
TERAPIA RESPIRATORIA	5	35
UROLOGIA	3	35

INFRAESTRUCTURA – INSTALACIONES FISICAS

La institución garantiza los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, sistemas de comunicaciones, como también de manejo y evacuación de residuos sólidos y de residuos líquidos; tienen pisos, techos, paredes, almacenamiento de residuos, en excelente estado.

SEDES

En nuestras sedes manejamos los siguientes horarios:

SEDES		HORARIO
Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt	Cra 4 este # 17 50 Av circunvalar	L-V 7:00 AM - 6:00 PM / Sábados 7:00 AM - 12:00 PM.
Sede Propace	Carrera 54 # 65-85	L-V 7:00 AM - 6:00 PM / Sábados 7:00 AM - 12:00 PM.
Roosevelt Teletón	Calle 38 #32a69	

Atentamente,



NOMBRE: Carlos Enrique Mendoza
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 71.577.078
INSTITUTO ROOSEVELT

174

es de todos

Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado

ELIZABETH LEAL
Instituto Roosevelt
NI 660013874

Cerrar

CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO
Valido desde 2024-10-04 hasta 2026-10-04

ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?

DIS123DVEN - Reporte de Información de p

IVC170TIDS - Tutelas Interpuestas para la p

MCA195MOCA - Reporte de Información pai

MED100MPRE - Precios de Medicamentos

RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS

Remove

Usar Carpeta Automática

☐ Envío Automático

4 ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad

2025-07-23 02:18:12 PM (1) MCA195MOCA20250630NI000860013874C01.btl.ZIP.p7z

2025-07-23 08:22:53 AM (1) DIS123DVEN20250630NI000860013874.btl.ZIP.p7z

2025-07-23 08:09:03 AM (1) SAC165FIPS20250630NI000860013874.btl.ZIP.p7z

2025-07-23 08:06:33 AM (1) MED100MPRE20250630NI000860013874.btl.ZIP.p7z

Fecha Envío Inicio
7/23/2025

Fecha Envío Fin
7/23/2025

Solo los de Hoy

Todos

Consultar

CC53165133

Envío Realizado

Tel. Mesa de Ayuda: 5893750

Conexión Directa

nueva eps		MACROPROCESO ADMINISTRACIÓN DEL SINIESTRO				VERSIÓN: V 4.0	
CÓDIGO 04-06-F-002		MANUAL DE CONTRATACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD FORMATO. EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTAS				FECHA ACTUALIZACIÓN: 14/1/2024	
REGIONAL:	Bogotá	LUGAR DE PRESTACIÓN:	Bogotá	860013874	899999123	900210981	
ZONAL:	Bogotá						
FECHA DE EVALUACIÓN:	7/04/2026	ÁREA DE INFLUENCIA	Bogotá y todo el territorio nacional	INSTITUTO ROOSEVELT	HOMI	MEDERI	
VARIABLES		EVALUACIÓN TÉCNICA		CALIFICACIÓN		PUNTAJE	
1. CERTIFICACIÓN DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS CONTRATADOS (20%)		CERTIFICADO DE SERVICIOS HABILITADOS EXPEDIDO POR SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL (SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019)		CUMPLE (20%)	NO CUMPLE (0%)	20%	20%
2. CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (15%)		CERTIFICADO DE SUFICIENCIA PARA PRESTAR LOS SERVICIOS A CONTRATAR DETALLANDO LA CAPACIDAD INSTALADA FIRMADO POR		SUFICIENTE (15%)	INSUFICIENTE (0%)	15%	15%
3. PORTAFOLIO DE SERVICIOS (15%)		PORTAFOLIO ACTUALIZADO QUE CONTENGA LOS SERVICIOS A CONTRATAR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL		CUMPLE (15%)	NO CUMPLE (0%)	15%	15%
4. MODELO DE ATENCIÓN (15%)		COMPRENDE EL ENFOQUE APLICADO EN LA ORGANIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, LA INTEGRALIDAD DE LAS ACCIONES, Y LA CONSIGUIENTE ORIENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD		CUMPLE (15%)	NO CUMPLE (0%)	15%	15%
5. INDICADORES DE CALIDAD (10%)		LOS INDICADORES REPORTADOS A LA PLATAFORMA DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN (PISIS) DEL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE LA PROTECCIÓN SOCIAL SISPRO, DESCRITOS EN LA RESOLUCIÓN 0256 DE 2016 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		CUMPLE (10%)	NO CUMPLE (0%)	10%	10%
6. PROPUESTA TARIFARIA (25%)				CUMPLE (25%)	NO CUMPLE (0%)	20%	20%
				CALIFICACIÓN TARIFAS	PONDERACIÓN SEGÚN INSTRUCTIVO		
				CALIFICACIÓN EVALUACIÓN TÉCNICA IPS	95%	95%	95%

INTERDEPENDENCIA	EL PRESTADOR EVALUADO GARANTIZA SERVICIOS A TRAVÉS DE UN CONTRATO POR INTERDEPENDENCIA	NO
NIT	No aplica	
NOMBRE DEL PRESTADOR	No aplica	
TRAZADOR Y DESCRIPCIÓN INTERDEPENDENCIA CONTRATADO	No aplica	
OBSERVACIÓN INTERDEPENDENCIA	No aplica	
CONCEPTO: FAVORABLE		

OBSERVACIONES:

Se evidencia que el prestador INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT NIT 860013874, cumple con todas las condiciones técnicas y criterios evaluados por Nueva EPS: i) Modelo de prestación de servicios de salud, acorde con las características del territorio donde se prestará el servicio de salud; ii) La relación de sedes y servicios de salud habilitados, sus grados de complejidad y modalidades de prestación de servicios, son acorde con la información contenida en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS); iii) La capacidad instalada y disponible asociada a los servicios habilitados y contratados; iv) La oferta de servicios y tecnologías en salud ofertada se encuentran acorde a las características del servicio. La oferta de tarifas es analizada por contratación regional bogotó, se realiza negociación entre las partes y aprobadas por el comité nacional de contratación. La IPS cumple con las características técnicas idóneas para la prestación del servicio de salud ofertado a NUEVA EPS.

APRUEBA:

Franci Luced Sanchez Bustos

NOMBRE : FRANCÍ LUCED SANCHEZ BUSTOS
CARGO: GERENTE REGIONAL DE SALUD (E)

REALIZA:

Jefferson Alexis Moreno Barreto

NOMBRE : JEFERSON ALEXIS MORENO BARRETO
CARGO: ANALISTA DE CONTRATACIÓN

DOCUMENTOS FINANCIEROS

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización			4. Número de formulario 141187233901		
			 (415)7707212489984(8020) 000014118723390 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 3 8 7 4		7	Impuestos de Bogotá		2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
				30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
				34. Otros nombres	
35. Razón social INSTITUTO ROOSEVELT					
36. Nombre comercial					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
		1 6 9		0 0 1	
41. Dirección principal CR 4 ESTE 17 50					
42. Correo electrónico eleal@ioir.org.co					
43. Código postal 3 5 3 5		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		6 0 1 3 5 3 4 0 0 0		6 0 1 3 5 3 4 0 0 1	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 6 1 0		1 9 5 1 0 8 1 0		49. Fecha inicio actividad	
				50. Código	
				1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
				6	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
4 7 8 9 1 0 1 4 2 4 8 5 2 5 5					
04- Impto. renta y compl. régimen especial					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
07- Retención en la fuente a título de renta					
52- Facturador electrónico					
08- Retención timbre nacional					
55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
2 3					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
				1 2 3	
				57. Modo	
				58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos		60. No. de Folios:			
SI ☐ NO ☒		0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:					
984. Nombre MENDOZA BUITRAGO CARLOS ENRIQUE					
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado					

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL INSTITUTO ROOSEVELT
NIT. 860.013.874-7

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros contables con corete a 31 de diciembre de 2025 como se detalla a continuación, se observa que en el fondo social del Instituto no se tienen déficit acumulados que lo hagan disminuir en menos del 50%, la administración señalo que no incursa en causal de disolución.

El detalle del fondo social es el siguiente:

	31/12/2025
Fondo Social	
<i>Capital social</i>	5.132
<i>Superávit de Capital</i>	10.784
<i>Adopción NIIF primera vez</i>	22.467
<i>Excedentes Acumulados</i>	20.687
<i>Excedentes con Destinación</i>	423
<i>Excedente / Déficit del ejercicio</i>	727
Total patrimonio	60.221
Total del pasivo y Fondo Social	121.543

(Cifras en millones de pesos)

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, la firma como revisor fiscal se fundamenta en los libros de contabilidad.

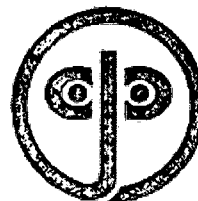
La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los dieciocho (18) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

Camila Angel
Camila Andrea Gaitán
CC.1.010.005.989
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No 316.687-T
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



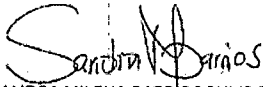
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ELIZABETH LEAL DURAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53165133 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 169499-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

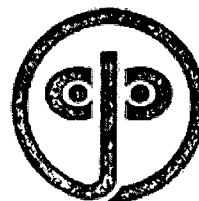

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CAMILA ANDREA ANGEL GAITAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010005989 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 316687-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

169499-T

ELIZABETH LEAL DURAN
C.C. 53165123
RESOLUCION INSERIPOTOM-207
UNIVERSIDAD AGUSTINIANA

FECHA: 19/07/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181140

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL TITULAR

16949

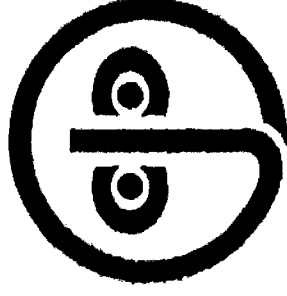
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



información: 0180 000 0000

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

316687-T

CAMILA ANDREA

ANGEL GAITAN

C.C. 1010005989

RES. INSCRIPCION 439

DEL 10/10/2023

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

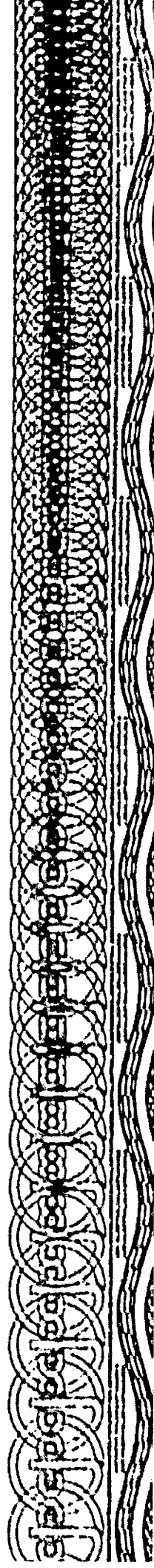


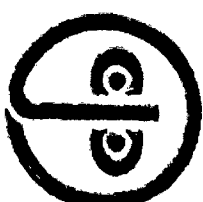
366496

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA

DIRECTOR GENERAL

371832



UNIÓN INSTITUTIVA
ESPECIAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



RESOLUCIÓN
2025920040005394-6 DE 07 - 07 - 2025

Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025

EL DIRECTOR FINANCIERO

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las contenidas en la Ley 1955 de 2019, en su artículo 76, el numeral 18, del artículo 39, del Decreto 1080 del de 2021, la Resolución núm. 20218000013221-6 del de 2021 y la Resolución núm. 2024910010015575-6 del 2024,

CONSIDERANDO

Que, el núm. 9, del artículo 95 de la Constitución Política de Colombia, establece que es un deber de las personas y de los ciudadanos, contribuir con el financiamiento de los gastos e inversiones del Estado dentro de los conceptos de justicia y equidad.

Que, el artículo 155 de la Ley 100 de 1993, estipula cuales son los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tales como: 1. Organismos de Dirección, Vigilancia y Control: a) Los Ministerios de Salud y Trabajo; b) El Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud; c) La Superintendencia Nacional en Salud; 2. Los Organismos de Administración y Financiación: a) Las Entidades Promotoras de Salud; b) Las Direcciones Seccionales, Distritales y Locales de Salud; c) El Fondo de Solidaridad y Garantía. 3. Las institucionales Prestadoras de servicios de Salud, públicas, mixtas o privadas. 4. Las demás entidades de salud que, al entrar en vigencia la presente Ley, estén adscritas a los Ministerios de Salud y Trabajo. 5. Los empleadores, los trabajadores y sus organizaciones y los trabajadores independientes que cotizan al sistema contributivo y los pensionados. 6. Los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en todas sus modalidades. 7. Los Comités de Participación Comunitaria 'COPACOS' creados por la Ley 10 de 1990 y las organizaciones comunales que participen en los subsidios de salud.

Que, el artículo 243, de la Ley 1955 de 2019 ordenó adicionar el artículo 155 de la Ley 100 de 1993 así: "8. Operadores logísticos de tecnologías en salud y gestores farmacéuticos."

Que el artículo 121 de la Ley 1438 de 2011 consagró cuales son los sujetos de inspección,

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

vigilancia y control integral de la Superintendencia Nacional de Salud: "121.1 Las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo y Subsidiado, las Empresas Solidarias, las Asociaciones Mutuales en sus actividades de Salud, las Cajas de Compensación Familiar en sus actividades de salud, las actividades de salud que realizan las aseguradoras, las Entidades que administren planes adicionales de salud, las entidades obligadas a compensar, las entidades adaptadas de Salud, las administradoras de riesgos profesionales en sus actividades de salud. Las entidades pertenecientes al régimen de excepción de salud y las universidades en sus actividades de salud, sin perjuicio de las competencias de la Superintendencia de Subsidio Familiar; 121.2 Las Direcciones Territoriales de Salud en el ejercicio de las funciones que las mismas desarrollan en el ámbito del sector salud, tales como el aseguramiento, la inspección, vigilancia y control, la prestación de servicios de salud y demás relacionadas con el sector salud; 121.3 Los prestadores de servicios de salud públicos, privados o mixtos; 121.4 La Comisión de Regulación en Salud y el Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga, o quienes hagan sus veces; 121.5 Los que exploten, produzcan, administren u operen, bajo cualquier modalidad, el monopolio rentístico de loterías, apuestas permanentes y demás modalidades de los juegos de suerte y azar; 121.6 Los que programen, gestionen, recauden, distribuyan, administren, transfieran o asignen los recursos públicos y demás arbitrios rentísticos del Sistema General de Seguridad Social en Salud; 121.7 Las rentas que produzcan cervezas, sifones, refajos, vinos, aperitivos y similares y quienes importen licores, vinos, aperitivos y similares y cervezas; 121.8 Los que exploten, administren u operen, bajo cualquier modalidad, el monopolio rentístico de los licores.

Que, el artículo 2, de la Ley 1966 de 2019, ordenó la creación del "Sistema Integrado de Control, Inspección y Vigilancia para el Sector Salud, a partir de la acción especializada y coordinada entre la Superintendencia Financiera, Superintendencia de Sociedades, la Superintendencia de Industria y Comercio y la Superintendencia Nacional de Salud, bajo la coordinación y dirección de ésta última (...)"Que, de acuerdo con el artículo 3, del Decreto 1080 de 2021, la Superintendencia Nacional de Salud tiene a su cargo el Sistema Integrado de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social y le corresponde ejercer inspección, vigilancia y control respecto de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud enunciados, entre otros, en los artículos 155 de la Ley 100 de 1993, adicionado por el artículo 243 de la Ley 1955 de 2019, el artículo 121, Ley 1438 de 2011, el artículo 2, de la Ley 1966 de 2019 y demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan.

Que, el numeral 56, del artículo 4, del Decreto 1080 de 2021, consagra dentro de las funciones de la Superintendencia Nacional de Salud la siguiente: "Calcular, liquidar, recaudar y administrar los tributos a favor de la Superintendencia Nacional de Salud, que corresponda sufragar a las entidades sometidas a su inspección, vigilancia y control, de acuerdo con la normativa vigente."

Que, el numeral 18, del artículo 39 ibidem, dispone que una de las funciones de la Dirección Financiera corresponde a "Expedir el acto administrativo que anualmente establezca la tarifa de la contribución por vigilancia a favor de la Superintendencia Nacional de Salud, y la definición de los lugares y plazos para el recaudo oportuno del tributo."

Que la Superintendencia Nacional de Salud cuenta con el estudio económico de las proyecciones y la propuesta del esquema tarifario a aplicar a los sujetos pasivos del mencionado tributo. Dicho estudio determinó las tarifas de los grupos de vigilados creados con base en la distribución estadística de los Ingresos Operacionales del Sector Causados (IOSC), sin considerar el tipo de vigilado.

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

La metodología de cálculo de tarifas se fundamenta en el seguimiento de las tendencias de pago por vigilancia en relación con los Ingresos Operacionales del Sistema de Control (IOSC) de los vigilados en vigencias anteriores. Asimismo, busca reducir progresivamente las inequidades derivadas del pago de la Tasa.

Para llevar a cabo este proceso, se calcularon las tarifas anuales de vigencias anteriores mediante la determinación de la tarifa efectiva t_{ef} pagada por cada vigilado en las últimas tres vigencias. Posteriormente, para cada grupo de vigilados, clasificados según su Ingreso Operacional del Sistema de Control (IOSC), se obtuvo la mediana y se aplicó un factor de corrección. Este factor consiste en adicionar un valor uniforme a todos los grupos con el propósito de reducir las brechas tarifarias entre ellos; en orden a lo anterior, el esquema tarifario se expresa de la siguiente manera:

Para cada rango de IOSC j , se calcula la tarifa de referencia t_{ref} , equivalente a la mediana de las tarifas efectivas t_{ef} de cada vigilado iii para las últimas tres vigencias:

$$t_{ref}^{(j)} = Mediana \left(\frac{t_{efi,t-1}^{(j)} + t_{efi,t-2}^{(j)} + t_{efi,t-3}^{(j)}}{3} \right), t_{efi,t} = \frac{TC_{i,t}}{IOSC_{i,t-1}}$$

Donde:

$t_{ref,t}^{(j)} = i$ Tarifa de referencia en el periodo t .

$t_{efi,t-n}^{(j)} = i$ Tarifa efectiva en el periodo $t-n$.

$t_{efi,t} = i$ Tarifa efectiva en el periodo t .

$TC_{i,t} = i$ Pago de Contribución por vigilancia en el periodo t .

$IOSC_{i,t} = i$ Ingresos Operacionales del Sector Causados en el periodo $t-1$.

Que al analizar la distribución de la carga tributaria, se observó que los contribuyentes beneficiados por el tope en la Contribución trasladan parte de esta carga a aquellos que no gozan de dicho beneficio. Esto ocurre cuando la tarifa multiplicada por el Ingreso Operacional del Sistema de Control (IOSC) no supera el doble de lo liquidado en la vigencia anterior o cuando los sujetos pasivos que no cumplen con las condiciones para acceder al beneficio, al no pagar oportunamente sus obligaciones, enfrentan un valor liquidado que excede en más del doble el correspondiente a la vigencia inmediatamente anterior.

Que el factor de equidad observado en vigencias anteriores, que inicialmente se aplicaba solo a ciertos rangos con el fin de mejorar la distribución, ha sido reemplazado por un factor de corrección aplicable a todos los rangos. Este ajuste permite modificar las tarifas del sistema y realizar mejoras sustanciales en su estructura.

Que considerando la clasificación de los sujetos pasivos en dos rangos con tarifas diferenciadas, se procede a determinar el factor de corrección (C), el cual se calcula como la diferencia entre la tarifa máxima y mínima de referencia, dividida por el número de rangos definidos.

$$C = \frac{\max : t_{ref,t}^{(j)} - \min : t_{ref,t}^{(j)}}{2}$$

Donde:

$C_t = i$ Factor de corrección en el periodo t .

$\max : t_{ref,t}^{(j)} = i$ Tarifa de referencia máxima en el periodo t .

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

$\min : t_{ref}^{(j)} = \hat{t}$ Tarifa de referencia mínimo en el periodo t.

Sobre la tarifa de referencia de cada rango de IOSC t_{ref} , se aplica el factor de ajuste de la siguiente manera:

$$\text{Rangos 1, y 2: } t^{(j)} = t_{ref}^{(j)} + C$$

Donde:

$t^{(j)} = \hat{t}$ Tarifa de la Contribución en el periodo t.

$t_{ref}^{(j)} = \hat{t}$ Tarifa de referencia en el periodo t.

$C_t = \hat{t}$ Factor de ajuste en el periodo t.

Que al aplicar la tarifa en la metodología, se establecerá un tope que garantice que, en ningún caso, el vigilado pagará más del doble del tributo liquidado en la vigencia inmediatamente anterior, siempre que dicha liquidación haya sido positiva.

Que con base en la información de los IOSC reportados y los pagos por concepto de contribución de las tres últimas vigencias de los sujetos pasivos, los valores de las tarifas finales (t) para cada grupo de vigilados, así:

Rango	Ingresos	Tarifas + C
1	Entidades con Ingresos Operacionales del Sector Causado entre \$1 y \$24.416.299.078	0,085%
2	Entidades con Ingresos Operacionales del Sector Causado superiores a \$24.416.299.079	0,063%

Que, el artículo 76, de la Ley 1955 de 2019, ordenó modificar el artículo 98 de la Ley 488 de 1998, el cual consagró la Contribución de vigilancia a favor de la Superintendencia Nacional de Salud, que tendrá como finalidad apoyar el cubrimiento de los costos y gastos que ocasione el funcionamiento e inversión de la Superintendencia Nacional de Salud. Igualmente, dispone la norma *ejusdem* que la Contribución deberá ser cancelada anualmente por las personas jurídicas de derecho privado y derecho público sometidas a Inspección, Vigilancia y Control - IVC de la Superintendencia Nacional de Salud, de acuerdo con la ley o el reglamento.

Que, el párrafo primero, del artículo 76 de la Ley 1955 de 2019, estipula que los recursos de la ADRES e INDUMIL, los prestadores de servicios de salud con objeto social diferente, los profesionales independientes, las EPS e IPS Indígenas, las Empresas Sociales del Estado acreditadas, así como las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y los Hospitales Universitarios debidamente acreditados están exonerados del pago de la contribución de vigilancia a favor de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, el numeral 2 del citado artículo de la norma *ejusdem*, consagra que la contribución se deberá fijar así: "2. Con base en los ingresos operacionales del sector causados a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior, la Superintendencia Nacional de Salud, mediante resolución, establecerá anualmente la tarifa de la contribución a cobrar que no podrá ser superior al cero coma dos por ciento (0,2%) de dichos ingresos."

Que, el numeral 3, del artículo 76 de la Ley 1955 de 2019, dispone que la contribución deberá

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

pagarse en los plazos que para tal efecto determine la Superintendencia Nacional de Salud. Y que de conformidad con el artículo 3 de la Ley 1066 de 2006, los responsables de la contribución aquí establecida que no las cancelen oportunamente deberán liquidar y pagar intereses moratorios a la tasa prevista en el Estatuto Tributario.

Que, la Superintendencia Nacional de Salud cuenta con el estudio económico de las proyecciones y la propuesta del esquema tarifario a aplicar a los sujetos pasivos del mencionado tributo.

Que, el estudio realizado para el efecto determinó las tarifas de grupos de vigilados creados con base en la distribución estadística de los Ingresos Operacionales del Sector Causados-en adelante IOSC-, sin considerar el tipo de vigilado, de conformidad al documento técnico anexo.

Que, las tarifas y plazos para pagar la contribución referida en esta resolución pretenden apoyar el cumplimiento del presupuesto de ingresos establecido por la ley, y lograr financiar los gastos de funcionamiento e inversión de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que, de acuerdo con la Resolución núm. 009058 del 11 octubre de 2019, que reglamenta los plazos para la publicación de proyectos específicos de regulación que expida la Superintendencia Nacional de Salud y conforme a lo dispuesto en el numeral 8, del artículo 8, del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se procede a la publicación del proyecto de Resolución "*Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025*" se dispuso en la página web de la entidad y en redes sociales oficiales de la Superintendencia Nacional de Salud, desde el 16 al 25 de abril de 2025, para recibir opiniones, sugerencias o propuestas alternativas, las cuales fueron analizadas y valoradas frente a su pertinencia o no.

Que igualmente se remitieron (13608) invitaciones a presentar observaciones, vía correo electrónico a todos los vigilados que eventualmente pueden ser sujetos pasivos del pago de la contribución, para su conocimiento y respectiva retroalimentación, de los cuales se constató que (12315) fueron conocidas por los vigilados, de los cuales se recibieron cuarenta y ocho (48) observaciones.

Que a cada una de las observaciones presentadas se le dio contestación mediante los siguientes comunicados:

20259200500935831 – 20259200500936081 – 20259200500936901 – 20259200500937351 – 20259200500937361 – 20259200500937381 – 20259200500937661 – 20259200500938601- 20259200500938821- 20259200500938831- 20259200500938871 – 20259200500938931 – 20259200500942481 – 20259200500942491 – 20259200500942511 – 20259200500942521 – 20259200500942531 – 20259200500942541 – 20259200500942551 – 20259200500942561 -20259200500942571 – 20259200500942581 – 20259200500942591 – 20259200500942601 – 20259200500942611- 20259200500942771 – 20259200500942791 – 20259200500942801 -20259200500942851 – 20259200500942861 -20259200500942871 – 20259200500943081 20259200500943091 – 20259200500943161 – 20259200500943181 – 20259200500943191- 20259200500943211 – 20259200500943231 – 20259200500943281 – 20259200500943331 – 20259200500943341 – 20259200500943351 – 20259200500943361 – 20259200500943371 – 20259200500943381 – 20259200500943391 – 20259200500943411- 20259200500943421

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

Así mismo, el día 07 mayo de 2025 se realizó publicación de todas las respuestas a las observaciones presentadas, en la página web y redes sociales oficiales de la Superintendencia Nacional de Salud mediante el siguiente enlace <https://www.supersalud.gov.co/es-co/participa/participacion-ciudadana-y-rendicion-de-cuentas>

Que, de acuerdo con las facultades anteriormente descritas, la Dirección Financiera es la competente para fijar los plazos, lugares y tarifas de la contribución vigencia 2025.

En virtud de lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. OBJETO. La presente resolución tiene por objeto, fijar la tarifa, plazo y condiciones correspondientes a la contribución a favor de la Superintendencia Nacional de Salud para la vigencia 2025, aplicable a los sujetos pasivos obligados al pago de dicho tributo en los términos del artículo 76 de la Ley 1955 de 2019, conforme a las razones expuestas en el presente acto administrativo

ARTÍCULO SEGUNDO. TARIFAS. En cumplimiento en lo dispuesto en el numeral 2, del artículo 76, de la ley 1955 del 2019, la Superintendencia Nacional de Salud, establece la tarifa de la contribución a cobrar para la vigencia 2025, que no podrá ser superior al cero coma dos por ciento (0,2%) de los ingresos operacionales del sector causados al 31 de diciembre del año 2024, de conformidad a lo anterior para la vigencia 2025, las tarifas aplicables son:

Rango	Ingresos	Tarifas
1	Entidades con Ingresos Operacionales del Sector Causado entre \$1 y \$24.416.299.078	0,085%
2	Entidades con Ingresos Operacionales del Sector Causado superiores a \$24.416.299.079	0,063%

ARTICULO TERCERO. TRANSITORIO PARA LA VIGENCIA 2025. Si la contribución a cargo de los vigilados para la vigencia 2025 supera al doble del valor de la contribución liquidada y pagada oportunamente para la vigencia 2024, la contribución a pagar por la vigencia 2025, será máximo equivalente al doble del valor liquidado y pagado oportunamente por la vigencia 2024.

ARTÍCULO CUARTO. PLAZOS PARA PAGAR, VIGENCIA 2025. Todos los sujetos pasivos de la contribución de vigilancia a favor de la Superintendencia Nacional de Salud pagarán dicho tributo desde el **14 de julio de 2025** por cada tipo de vigilado **hasta el 5 de septiembre de 2025**.

Si un vigilado no realiza el pago de la contribución 2025, dentro en los plazos señalados, deberá pagar intereses a la tasa del artículo 635 del Estatuto Tributario Nacional, desde el día posterior a su fecha de exigibilidad.

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

PARAGRAFO- Los gestores farmacéuticos a los que hace referencia el artículo 243 de la Ley 1955 de 2019, adicionado al artículo 155 de la Ley 100 de 1993, aplicarán las mismas tarifas de contribución establecidas en el artículo 2 de la presente resolución. El periodo de recaudo será informado oportunamente a través de los medios dispuestos por la Superintendencia Nacional de Salud, una vez estos hayan sido definidos.

ARTÍCULO QUINTO. REQUISITOS PARA EL PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN. Todos los vigilados obligados al pago de la Contribución de vigilancia deben registrarse en el sistema de información Génesis, o el que haga sus veces, habilitado por la Entidad para el registro de datos generales que maneja la Supersalud.

Si ya se encuentran registrados, sólo deberán acceder al módulo de Contribución y allí encontrarán todo lo relacionado al pago.

PARÁGRAFO PRIMERO. Los contribuyentes podrán realizar objeciones contra el recibo de pago, hasta el 22 de agosto de 2025, vencido este plazo, no habrá lugar a tramitar objeciones y serán rechazadas de plano.

En caso de que los contribuyentes no presenten objeciones al momento de cumplir con el plazo para el pago, se utilizarán los ingresos previamente registrados en la Superintendencia para la liquidación de la Contribución, como los Ingresos Operacionales del Sector Causado (IOSC). Una vez vencido el plazo para el pago de la obligación, no procederá la discusión de dichos ingresos por parte de los sujetos pasivos.

ARTICULO SEXTO. LUGAR DE PAGO Y RECIBO. La Superintendencia Nacional de Salud dispondrá a través de la página web: www.supersalud.gov.co, en el "Portal de vigilados – pago de obligaciones", los recibos de pago. Para cancelar las respectivas obligaciones, la Superintendencia ha dispuesto de un botón de Pago Seguro en Línea - PSE, el cual redireccionará al sujeto pasivo de la obligación a su entidad bancaria para efectuar el pago. De igual forma, podrá imprimir el recibo con código de barras y efectuar la cancelación de las obligaciones en las sucursales físicas de Bancolombia.

ARTÍCULO SÉPTIMO. COBRO COACTIVO. Concluido el término previsto para el pago oportuno de la contribución de que trata el artículo cuatro de la presente resolución, sin que este haya sido efectuado por parte del vigilado, la Superintendencia Nacional de Salud podrá ejercer la facultad de cobro coactivo de dichas obligaciones a favor de la Entidad, de conformidad con lo establecido la Ley 1066 de 2006, Estatuto Tributario y demás normas que le modifiquen o sustituyan.

PARÁGRAFO: El recibo de pago de la Contribución de vigilancia del artículo 76 de la Ley 1955 de 2019, junto con este acto administrativo que establece la tarifa, plazo y demás requisitos para cumplir, y, su constancia de publicación en el Diario Oficial prestará mérito ejecutivo.

ARTÍCULO OCTAVO. VIGENCIA Y DEROGATORIA: La presente resolución rige a partir de su publicación en el Diario Oficial, en la página web www.supersalud.gov.co y en las redes sociales oficiales de la Superintendencia Nacional de Salud y deroga todas aquellas que le sean contrarias.

ARTICULO NOVENO. Contra la presente resolución no procede recurso alguno por tratarse de

Continuación de la resolución, **Por la cual se establecen las tarifas, los lugares y plazos para cumplir con el pago de la Contribución consagrada en el artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 para la vigencia 2025**

un Acto Administrativo de Carácter General de conformidad con lo previsto en el artículo 65 de la Ley 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Dada en Bogotá D.C., a los 07 días del mes 07 de 2025.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Firmado electrónicamente por: Jorge Alexander Salcedo Lancheros

**JORGE ALEXANDER SALCEDO LANCHEROS
DIRECTOR FINANCIERO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

Proyectó: Cindy Lorena Fajardo Rodríguez – Profesional Especializado – Grupo de Contribución y Apoyo Técnico
Revisó: María Angélica Moreno Nieto – Profesional Especializado – Grupo Control Financiero de Cuentas
Saúl Camilo Guzmán Lozano – Contratista - Grupo de Contribución y Apoyo Técnico
Luis Eduardo Rondon Duarte - Profesional Especializado - Dirección Jurídica
Aprobó: Jorge Alexander Salcedo Lancheros – Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha generación extracto
Estado de cuenta **CONTRIBUCIÓN**
Usuario que generó extracto

miércoles, 16 julio 2025 07:56:49
860013874 INSTITUTO ROOSEVELT
Instituto Roosevelt

INFORMACIÓN SOBRE LA OBLIGACIÓN						INFORMACIÓN SOBRE EL RECAUDO					INFORMACIÓN SOBRE SALDOS DE CARTERA		
Clasificación Entidad	Vigencia Obligación	No Obligación	Valor Obligación	Aprobación valor por vigilado	Fecha Inicio Cobro Intereses	Fecha Pago	Valor Pagado	Valor Pagado Capital	Valor Pagado Intereses	Saldo Acreencias	Deuda Capital	Deuda Intereses	Total Deuda
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2020	C-2021-0000078	\$ 37.122.025,00	19/04/2021	19/12/2020	29/08/2021	\$ 41.834.997,00	\$ 37.122.025,00	\$ 4.712.972,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2021	C-2021-0007008	\$ 30.005.720,00	23/08/2021	01/07/2021	29/08/2021	\$ 30.005.720,00	\$ 30.005.720,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2022	C-2022-0000534	\$ 60.011.440,00	07/07/2022	13/08/2022	29/07/2022	\$ 60.011.440,00	\$ 60.011.440,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2023	C-2023-0000456	\$ 117.096.368,00	05/07/2023	19/08/2023	21/07/2023	\$ 117.096.368,00	\$ 117.096.368,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2024	C-2024-0000326	\$ 91.469.293,00	19/06/2024	01/06/2024	17/07/2024	\$ 91.469.293,00	\$ 91.469.293,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
Institución Prestadora de Servicios de Salud	2025	C-2025-0007399	\$ 0,00	16/07/2025	06/08/2025					\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00



TASA SUPER SALUD

Desde David Fernando Gomez Martinez <d.gomez@ioir.org.co>

Fecha Lun 30/03/2026 10:58 AM

Para Jeferson Alexis Moreno Barreto <jeferson.moreno@nuevaeps.com.co>

Cordialmente,

David Fernando Gómez Martínez

Gerente de cuenta

Instituto Roosevelt

www.instituto-roosevelt.org.co

d.gomez@ioir.org.co

Cra 4ta este # 17-50 av circunvalar

Tel: 3534000 ext 410 - 3012433297

Bogotá - Colombia.

De: Elizabeth Leal Durán

Enviado: martes, 24 de marzo de 2026 11:13

Para: David Fernando Gomez Martinez

Asunto: RE: TASA SUPER SALUD

Buenos días David

Respecto a lo que te informa el asegurador es importante contextualizarles que la tasa del año 2026 se encuentra en proyecto de resolución por lo cual aún no hemos sido notificados para pago de contribución de este año 2026, razón por la cual desconocemos el valor y adicional los pagos de vencimiento normalmente son después del 1 de Julio. Para el año 2025 tuvimos exoneración y tal como lo presenta el estado descargado de la pagina de la Supersalud el valor a cancelar fue 0.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha generación extracto

miércoles, 16 julio 2025 07:56:49

Estado de cuenta CONTRIBUCIÓN

860013874 INSTITUTO ROOSEVELT

Usuario que generó extracto

Instituto Roosevelt

INFORMACIÓN SOBRE LA OBLIGACIÓN						INFORMACIÓN SOBRE EL RECAUDO				
Clasificación Entidad	Vigencia Obligación	No Obligación	Valor Obligación	Aprobación valor por vigilado	Fecha Inicio Cobro Intereses	Fecha Pago	Valor Pagado	Valor Pagado Capital	Valor Pagado Intereses	Sa Acrec
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2020	C-2021-0000078	\$ 37.122.025,00	19/04/2021	19/12/2020	29/06/2021	\$ 41.834.997,00	\$ 37.122.025,00	\$ 4.712.972,00	
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2021	C-2021-0007008	\$ 30.005.720,00	23/06/2021	01/07/2021	29/06/2021	\$ 30.005.720,00	\$ 30.005.720,00	\$ 0,00	
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2022	C-2022-0000534	\$ 60.011.440,00	07/07/2022	13/08/2022	29/07/2022	\$ 60.011.440,00	\$ 60.011.440,00	\$ 0,00	
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2023	C-2023-0000458	\$ 117.096.388,00	05/07/2023	19/08/2023	21/07/2023	\$ 117.096.388,00	\$ 117.096.388,00	\$ 0,00	
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2024	C-2024-0000326	\$ 91.469.293,00	19/06/2024	01/08/2024	17/07/2024	\$ 91.469.293,00	\$ 91.469.293,00	\$ 0,00	
Institucion Prestadora de Servicios de Salud	2025	C-2025-0007399	\$ 0,00	16/07/2025	06/08/2025					

Cordialmente,



Elizabeth Leal Durán
Jefe de servicios financieros
Instituto Roosevelt
Sede Principal Av. Circunvalar N° 17 - 50
Bogotá, Colombia
Tel. 3534000 ext. 6165
eleal@ioir.org.co

No imprimo si no es necesario, evito la tala de un árbol
Así contribuyo al cuidado del medio ambiente y a nuestra política ambiental

INSTITUTO ROOSEVELT

Carrera 4 Este # 17 - 50 - Tel. (571) 3534000 - Bogotá - Colombia

AMOR Y CIENCIA AL SERVICIO DE LOS NIÑOS

Este mensaje, incluidos los archivos anexos, contiene información de carácter reservado para Instituto Roosevelt y fue enviado exclusivamente para uso del destinatario con propósitos Institucionales.

Si usted como lector no es el destinatario real a quien fue dirigido el contenido del mensaje, se le informa que ha recibido este mensaje por error y que cualquier uso, distribución, divulgación o copia de este mensaje está completamente prohibida. En este caso solicitamos elimine de su correo electrónico y de cualquier dispositivo el mensaje y nos notifique esta situación..

No imprimo si no es necesario, evito la tala de un árbol
Así contribuyo al cuidado del medio ambiente y a nuestra política ambiental

INSTITUTO ROOSEVELT

Carrera 4 Este # 17 - 50 - Tel. (571) 3534000 - Bogotá - Colombia

AMOR Y CIENCIA AL SERVICIO DE LOS NIÑOS

Este mensaje, incluidos los archivos anexos, contiene información de carácter reservado para Instituto Roosevelt y fue enviado exclusivamente para uso del destinatario con propósitos Institucionales.

Si usted como lector no es el destinatario real a quien fue dirigido el contenido del mensaje, se le informa que ha recibido este mensaje por error y que cualquier uso, distribución, divulgación o copia de este mensaje está completamente prohibida. En este caso solicitamos elimine de su correo electrónico y de cualquier dispositivo el mensaje y nos notifique esta situación..

Antes de imprimir este correo, considere su responsabilidad ambiental
¡COMPROMETIDOS CON EL MEDIO AMBIENTE!

INSTITUTO ROOSEVELT

Carrera 4 Este # 17 - 50 - Tel. (571) 3534000 - Bogotá - Colombia

AMOR Y CIENCIA AL SERVICIO DE LOS NIÑOS

Este mensaje, incluidos los archivos anexos, contiene información de carácter reservado para Instituto Roosevelt y fue enviado exclusivamente para uso del destinatario con propósitos Institucionales.

Si usted como lector no es el destinatario real a quien fue dirigido el contenido del mensaje, se le informa que ha recibido este mensaje por error y que cualquier uso, distribución, divulgación o copia de este mensaje está completamente prohibida. En este caso, solicitamos que elimine de su correo electrónico y de cualquier dispositivo el mensaje y nos notifique esta situación..

2024

80

Tipo ▼	Nombre	Fecha	Estado de Envio	Retransmitido ▼	Extemporaneo ▼		
ST002	8600138747802024ST002.txt.p7z	30/01/2025 7:39:19 a. m.	No cargado - Error de Validacion	-	-		
ST002	8600138747802024ST002.txt.p7z	30/01/2025 11:10:48 a. m.	Cargado	-	-		
GT004	8600138747802024GT004.xml.p7z	20/02/2025 4:03:12 p. m.	Cargado	-	-		
GT010	8600138747802024GT010.xml.p7z	20/02/2025 4:10:55 p. m.	Cargado	-	✓		
ST006	8600138747802024ST006.xml.p7z	19/03/2025 8:38:54 a. m.	No cargado - Error de Validacion	-	-		
ST006	8600138747802024ST006.xml.p7z	19/03/2025 8:47:48 a. m.	Cargado	-	-		
FP001	8600138747802024FP001.pdf.p7z	02/04/2025 1:46:09 p. m.	Cargado	-	-		
FP002	8600138747802024FP002.pdf.p7z	02/04/2025 1:50:25 p. m.	Cargado	-	-		
FP003	8600138747802024FP003.pdf.p7z	02/04/2025 1:51:02 p. m.	Cargado	-	-		
FP004	8600138747802024FP004.pdf.p7z	02/04/2025 1:52:11 p. m.	Cargado	-	-		
FP005	8600138747802024FP005.pdf.p7z	02/04/2025 1:52:58 p. m.	Cargado	-	-		
FT002	8600138747802024FT002.xml.p7z	16/04/2025 11:50:26 a. m.	Cargado	-	-		

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2023

29. Fracción año gravable siguiente

4. Número de formulario 1117608283671

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 860013874

6.DV. 7

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO ROOSEVELT

12. Cód. Direcc. Seccional 32

24. Actividad económica principal 8610

Corrección

25. Cód.

26. No Formulario anterior

30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial

31. Vinculado al pago de obras por impuestos

33. Total costos y gastos de nómina 27,758,984,000

34. Aportes al sistema de seguridad social 4,315,570,000

35. Aportes al SENIA, CBF, cajas de compensación 1,661,173,000

Patrimonio	36	Efectivo y equivalentes al efectivo	55,613,000	Renta	77	Renta exenta	3,547,902,000		
	37	Inversiones e instrumentos financieros derivados	0		78	Rentas gravables	0		
	38	Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	46,973,212,000		79	Renta líquida gravable	0		
	39	Inventarios	2,036,396,000		Ganancias ocasionales	80	Ingresos por ganancias ocasionales	0	
	40	Activos intangibles	1,649,270,000			81	Costos por ganancias ocasionales	0	
	41	Activos biológicos	0			82	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	0	
	42	Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	46,457,474,000			83	Ganancias ocasionales gravables	0	
	43	Otros activos	731,061,000			Impuesto sobre las rentas líquidas gravables	84	Sobre la renta líquida gravable	0
	44	Total patrimonio bruto	97,903,026,000				85	Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	0
	45	Pasivos	44,520,108,000		86		De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	0	
46	Total patrimonio líquido	53,382,918,000	87	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	0				
Ingresos	47	Ingresos brutos de actividades ordinarias	118,763,956,000	88	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	0			
	48	Ingresos financieros	45,856,000	89	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 53)	0			
	49	Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	0	90	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 25% (base casilla 52)	0			
	50	Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	0	Liquidación privada	91	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	0		
	51	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general, provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	0		92	Valor a adicionar (VAA)	0		
	52	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	0		93	Descuentos tributarios	0		
	53	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	0		94	Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	0		
	54	Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los activos 245 o 246 E.T.	0		95	Impuesto a adicionar (IA)	0		
	55	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	0		96	Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	0		
	56	Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	0		97	Impuesto de ganancias ocasionales	0		
57	Otros ingresos	0	98		Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	0			
58	Total ingresos brutos	118,809,812,000	99		Total impuesto a cargo	0			
59	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	0	100		Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	0			
Costos y deducciones	60	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	0	101	Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	0			
	61	Total ingresos netos	118,809,812,000	102	Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	0			
	62	Costos	95,286,194,000	103	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	0			
	63	Gastos de administración	16,919,951,000	104	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	0			
	64	Gastos de distribución y ventas	0	Retenciones	105	Autorretenciones	0		
	65	Gastos financieros	3,055,765,000		106	Otras retenciones	0		
	66	Otros gastos y deducciones	0		107	Total retenciones año gravable a declarar	0		
	67	Total costos y gastos deducibles	115,261,910,000	108	Anticipo renta para el año gravable siguiente	0			
	ESAL (R.T.E.)	68	Inversiones efectuadas en el año	0	109	Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	0		
		69	Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	0	110	Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	0		
Renta	70	Renta por recuperación de deducciones	0	111	Saldo a pagar por impuesto	0			
	71	Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	0	112	Sanciones	0			
	72	Renta líquida ordinaria del ejercicio	3,547,902,000	113	Total saldo a pagar	0			
	73	Pérdida líquida del ejercicio	0	114	Total saldo a favor	0			
	74	Compensaciones	0	115	Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 1	0			
	75	Renta líquida	3,547,902,000	116	Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 2	0			
	76	Renta presuntiva	0	117	Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	0			

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal

983. No. Tarjeta profesional

994. Con salvedades

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

2024-04-26 10:17:23 AM

91900128843693

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2024

29. Fracción año gravable siguiente

4. Número de formulario 1117617736361

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 860013874

6.DV. 7

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social INSTITUTO ROOSEVELT

12. Cód. Direcc. Seccional 32

24. Actividad económica principal 8610

Corrección

25. Cód.

26. No Formulario anterior

30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial

31. Vinculado al pago de obras por impuestos

Datos informativos

33. Total costos y gastos de nómina 30,407,835,000

34. Aportes al sistema de seguridad social 4,516,405,000

35. Aportes al SEHA, ICBF, cajas de compensación 1,799,859,000

Patrimonio	36	Efectivo y equivalentes al efectivo	1,554,617,000	Renta	77	Renta exenta	952,661,000
	37	Inversiones e instrumentos financieros derivados	0		78	Rentas gravables	0
	38	Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	51,912,356,000		79	Renta líquida gravable	9,846,000
	39	Inventarios	2,471,007,000		Ganancias ocasionales	80	Ingresos por ganancias ocasionales
	40	Activos intangibles	1,780,518,000	81		Costos por ganancias ocasionales	0
	41	Activos biológicos	0	82		Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	0
	42	Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	44,045,244,000	83		Ganancias ocasionales gravables	0
	43	Otros activos	366,656,000	84		Sobre la renta líquida gravable	1,969,000
	44	Total patrimonio bruto	102,130,398,000	85		Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	0
	45	Pasivos	51,273,491,000	86	De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	0	
46	Total patrimonio líquido	50,856,907,000	87	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	0		
Ingresos	47	Ingresos brutos de actividades ordinarias	126,743,568,000	88	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	0	
	48	Ingresos financieros	17,800,000	89	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 53)	0	
	49	Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	0	90	De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 23% (base casilla 52)	0	
	50	Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones	0	91	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	1,969,000	
	51	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	0	92	Valor a adicionar (VAA)	0	
	52	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	0	93	Descuentos tributarios	0	
	53	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	0	94	Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	1,969,000	
	54	Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	0	95	Impuesto a adicionar (IA)	0	
	55	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	0	96	Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	1,969,000	
	56	Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravados al 27%	0	97	Impuesto de ganancias ocasionales	0	
Costos y deducciones	57	Otros ingresos	102,574,000	98	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	0	
	58	Total ingresos brutos	126,863,942,000	99	Total impuesto a cargo	1,969,000	
	59	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	29,625,000	100	Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	0	
	60	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	0	101	Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	0	
	61	Total ingresos netos	126,834,317,000	102	Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	0	
	62	Costos	104,439,665,000	103	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	0	
	63	Gastos de administración	19,553,463,000	104	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	0	
	64	Gastos de distribución y ventas	0	Retenciones	105	Autorretenciones	0
	65	Gastos financieros	1,878,682,000		106	Otras retenciones	0
	66	Otros gastos y deducciones	0		107	Total retenciones año gravable a declarar	0
Renta	67	Total costos y gastos deducibles	125,871,810,000	108	Anticipo renta para el año gravable siguiente	0	
	68	Inversiones efectuadas en el año	0	109	Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	0	
	69	Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	0	110	Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	0	
	70	Renta por recuperación de deducciones	0	111	Saldo a pagar por impuesto	1,969,000	
	71	Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	0	112	Sanciones	0	
	72	Renta líquida ordinaria del ejercicio	962,507,000	113	Total saldo a pagar	1,969,000	
	73	Pérdida líquida del ejercicio	0	114	Total saldo a favor	0	
	74	Compensaciones	0	115	Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 1	0	
	75	Renta líquida	962,507,000	116	Valor total proyecto obras por impuestos Modalidad de pago 2	0	
	76	Renta presuntiva	0	117	Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	0	

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal

983. No. Tarjeta profesional

994. Con salvedades

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

2025-05-12 11:00:51 AM

91900289778162

ESTADOS FINANCIEROS NIFF PARA PYMES

Instituto Roosevelt, Hospital Universitario.

31 de diciembre 2024 y 2023

Cifras en Millones de pesos (Cop\$)

efr



Contenido

Estado de Situación Financiera	4
Estado de Resultados Integrales	6
Estado de Cambios en el Fondo Social	7
Estado Flujos en el Efectivo	8
1. Naturaleza de las Operaciones	9
2. Información General y Declaración del Cumplimiento con las NIIF	11
3. Resumen políticas contables	12
Equivalentes al Efectivo e Inversiones	12
Cuentas por cobrar	13
Deterioro de cartera	14
Manejo de anticipos frente al deterioro de cartera	15
Deterioro de cartera en Entidades con aviso de liquidación	15
Inventarios	17
Propiedades, planta y equipo	18
Propiedades de Inversión	19
Intangibles	20
Arrendamientos	21
Otros activos no financieros – Pagos anticipados	22
Deterioro de valor de activos no financieros	22
Pasivos	23
Pasivos estimados y provisiones	24
Beneficios a Empleados	25
Pensiones de jubilación	26
Impuesto sobre la renta	26
Reconocimiento de ingresos, costos y gastos	26
Hechos ocurridos después del cierre	26
Corrección de Errores	27

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Otras Revelaciones	28
4. Activos Financieros	29
4.1 Efectivo y Equivalentes del Efectivo	29
4.2. Clientes y Otras Cuentas por Cobrar	29
4.2.1 Deterioro de cartera	31
5. Inventarios	31
6. Diferidos	33
7. Propiedades de inversión	33
8. Propiedades planta y equipo	34
9. Intangibles	37
10. Obligaciones financieras	38
11. Proveedores	39
12. Cuentas por pagar	40
13. Beneficios a empleados	40
14. Provisiones y Contingencias y Otros Pasivos	41
15. Impuestos Gravámenes y Tasas	43
16. Fondo Social	43
17. Ingresos operacionales	44
18. Costos de servicios hospitalarios	45
19. Gastos operacionales	45
20. Ingresos no operacionales	47
21. Gastos no operacionales	47
22. Hechos Ocurredos después del período sobre el que se Informa	48

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

**CERTIFICACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS
AL CIERRE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**

José Ignacio Zapata Sánchez en calidad de Representante Legal y Elizabeth Leal Durán en calidad de Contador General del Instituto Roosevelt, declaramos que los estados financieros: Estado de Situación Financiera 2024 y 2023, Estado de Resultados Integrales, Estados de Cambios en el Patrimonio, Estado de Flujos en Efectivo han sido preparados de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera (IFRS), emitidas por el Consejo Internacional de Normas de Contabilidad (IASB). Los Estados Financieros son los novenos Estados Financieros comparativos presentados bajo NIIF para PYMES, y cumplen con lo establecido en las Secciones 1 a 8.

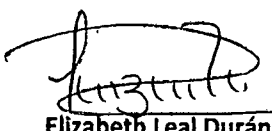
También confirmamos que:

- Las cifras incluidas en los mencionados estados financieros y en sus notas explicativas fueron fielmente tomadas de los libros de contabilidad del Instituto Roosevelt.
- No ha habido irregularidades que involucren a miembros de la administración que puedan tener efecto de importancia relativa sobre los Estados Financieros enunciados o en sus notas explicativas.
- Aseguramos la existencia de activos y pasivos cuantificables, así como sus derechos y obligaciones registrados de acuerdo con cortes de documentos, acumulación y compensación contable de sus transacciones en los años terminados al 31 de diciembre de 2024 y 2023 y evaluados bajo métodos de reconocido valor técnico.
- Confirmamos la integridad de la información proporcionada, respecto a que todos los hechos económicos han sido reconocidos en los Estados Financieros enunciados y en sus notas explicativas.
- Los hechos económicos se han registrado, clasificado, descrito y revelado dentro de los Estados Financieros enunciados o en sus notas explicativas, incluyendo los gravámenes y restricciones de los activos, pasivos reales y contingencias, así como también las garantías que se han dado a terceros.
- No ha habido hechos posteriores al 31 de diciembre de 2024, que requieran ajuste o revelación en los Estados Financieros o en sus notas explicativas.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2025

Cordialmente,


José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal


Elizabeth Leal Durán
Contador General
T. P. 169499 -T

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Estado de Situación Financiera

(Expresado en millones de pesos colombianos)

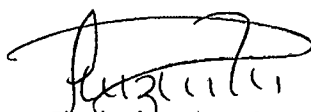
	Notas	31/12/2024	31/12/2023
Activo			
Activo corriente			
Efectivo y equivalentes de efectivo	4,1	1.555	56
Clientes y otras cuentas por cobrar	4,2	53.576	48.064
Inventario	5	2.395	2.002
Diferidos	6	367	731
Total activo corriente		\$ 57.892	\$ 50.853
Activo no corriente			
Propiedades de Inversión	7	0	180
Propiedades, planta y equipo, neto	8	51.287	48.546
Intangibles	9	1.781	1.649
Total Activo no corriente		\$ 53.068	\$ 50.375
Total Activo		\$ 110.960	\$ 101.228
Pasivo y Fondo Social			
Pasivo corriente			
Obligaciones financieras corto plazo	10	5.865	8.353
Proveedores nacionales	11	16.041	13.743
Cuentas por pagar	12	15.312	14.764
Beneficios a empleados corto plazo	13	5.436	3.280
Impuestos, gravámenes y tasas	15	555	494
Provisiones y contingencias		0	0
Otros pasivos corrientes	14	478	0
Total Pasivo Corriente		\$ 43.687	\$ 40.634
Pasivo a largo plazo			
Obligaciones financieras	10	6.782	3.031
Beneficios a empleados	13	805	855
Total Pasivo a largo plazo		\$ 7.586	\$ 3.886
Total Pasivo		\$ 51.273	\$ 44.520

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

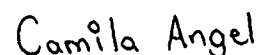
	Notas	31/12/2024	31/12/2023
Fondo Social			
Capital social		5.132	5.132
Superávit de Capital		10.784	8.421
Adopción NIIF primera vez		22.467	22.467
Excedentes Acumulados		20.687	17.843
Excedente / Déficit del ejercicio		616	2.845
Total Fondo Social	16	\$ 59.686	\$ 56.708
Total del pasivo y Fondo Social		\$ 110.960	\$ 101.228



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante legal
(Véase Certificación adjunta)

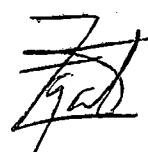
Elizabeth Leal Durán
Contador TP 169499 T
(Véase Certificación adjunta)



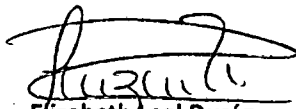
Camila Angel
Camila Andrea Ángel Gaitán
Revisor Fiscal Principal TP 316687 T
Designado de Astaf Auditores y Consultores
Contables S.A.S (Ver Opinión Adjunta)

Estado de Resultados Integrales
(Expresado en millones de pesos colombianos)

	Notas	31/12/2024	31/12/2023
Ingresos operacionales			
Ingresos operacionales servicios de salud		77.644	73.497
Medicamentos y materiales		41.032	39.428
Otros Ingresos		8.599	5.903
Total Ingresos operacionales	17	127.275	118.828
Costo de servicios Hospitalarios	18	104.440	95.286
Margen bruto de servicios Hospitalarios		22.835	23.542
Gastos operacionales	19	20.342	17.383
Margen operacional		2.493	6.158
Ingresos no operacionales	20	18	41
Gastos no operacionales	21	1.896	3.355
Excedente / Déficit Neto		616	2.845


José Ignacio Zapata Sánchez
Representante legal
(Véase Certificación adjunta)

4

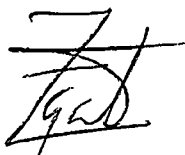

Elizabeth Leal Durán
Contador TP 169499-T
(Véase Certificación adjunta)

Camila Angel
Camila Andrea Ángel Gaitán
Revisor Fiscal Principal TP 316687 T
Designado de Astaf Auditores y Consultores
Contables S.A.S (Ver Opinión Adjunta)

Estado de Cambios en el Fondo Social

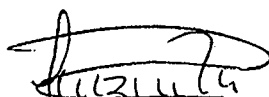
(Expresado en millones de pesos colombianos)

	Fondo Social	Superávit	Reservas	Adopción por primera Vez	Pérdidas Acumuladas	Excedentes Acumulados	Déficit del Ejercicio	Excedentes del Ejercicio	Total Fondo Social
Saldos a diciembre 31 de 2022	5.132	8.421	0	22.467	-2.324	16.150	0	4.017	53.864
Traslados excedentes a ejercicios anteriores	0	0	0	0	2.324	1.693	0	0	4.017
Movimiento año 2023	0	0	0	0	0	0	0	-4.017	-4.017
Excedente del ejercicio	0	0	0	0	0	0	0	2.845	2.845
Saldos a diciembre 31 de 2023	5.132	8.421	0	22.467	0	17.843	0	2.845	56.708
Traslados excedentes a ejercicios anteriores	0	0	0	0	0	2.845	0	0	2.845
Movimiento año 2024	0	0	0	0	0	0	0	-2.845	-2.845
Superavit por valoración 2024	0	2.363	0	0	0	0	0	0	2.363
Excedente del ejercicio	0	0	0	0	0	0	0	616	616
Saldos a diciembre 31 de 2024	5.132	10.784	0	22.467	0	20.687	0	616	59.686



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante legal
(Véase Certificación adjunta)

7



Elizabeth Leal Durán
Contador TP 169499-T
(Véase Certificación adjunta)

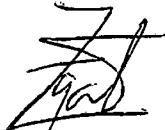
Camila Angel

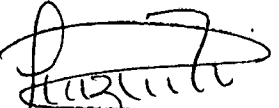
Camila Andrea Ángel Gaitán
Revisor Fiscal Principal TP 316687 T
Designado de Astaf Auditores y Consultores
Contables S.A.S (Ver Opinión Adjunta)

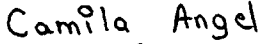
Estado Flujos en el Efectivo

(Expresado en millones de pesos colombianos)

	2024	2023
Actividades de operación		
Efectivo provisto (utilizado) por las operaciones:		
Excedente del año	616	2.845
Más cargos (menos créditos) a resultados que no requirieron de la utilización del disponible:		
Depreciación	3.605	2.861
Perdida por deterioro de deudores	2.209	1.687
Recuperación deterioro de deudores	(2.826)	(3.218)
Perdida por deterioro de inventarios	41	13
Provisiones	1.401	1.264
Perdida en retiro de activos fijos	50	40
Perdida en retiro de inventarios	557	53
Amortizaciones	2.087	586
Amortización de pensiones de jubilación	(51)	(176)
Ingresos por reaprovechamientos	(1.286)	(819)
	6.403	5.136
Cambio neto en activos y pasivos corrientes		
Deudores	(4.894)	6.182
Inventarios	295	384
Proveedores	897	(2.218)
Cuentas por pagar	548	(2.110)
Impuestos por pagar	62	112
Beneficios a empleados corto plazo	2.205	(1.616)
Otros Pasivos Corrientes	478	(61)
Efectivo neto generado por actividades de operación	(409)	673
Flujo de efectivo por actividades de inversión:		
Adquisición de propiedades plantas y equipos	(6.216)	(3.534)
Aumento en intangibles	(1.854)	(2.080)
Efectivo neto usado en actividades de inversión	(8.071)	(5.613)
Flujo de efectivo por actividades de financiamiento		
Beneficios a empleados largo plazo	(49)	(34)
Aumento (disminución) de obligaciones financieras	1.262	(1.444)
Aumento patrimonial (Superavit por valorizaciones)	2.363	-
Efectivo provisto (utilizado) en actividades de financiamiento	3.575	(1.478)
Aumento (disminución) neto en el efectivo durante el año	1.499	(1.283)
Saldo del efectivo y equivalente del efectivo al comienzo del año	56	1.339
Saldo del efectivo y equivalente del efectivo al final del año	1.555	56


José Ignacio Zapata Sánchez
Representante legal
(Véase Certificación adjunta)


Elizabeth Leal Durán
Contador TP 169499-T
(Véase Certificación adjunta)


Camila Angel
Camila Andrea Ángel Gaitán
Revisor Fiscal Principal TP 316687 T
Designado de Astaf Auditores y Consultores
Contables S.A.S (Ver Opinión Adjunta)

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

**NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS
CON CORTE A DICIEMBRE 31 DE 2024
(Expresados en millones de pesos colombianos)**

1. Naturaleza de las Operaciones

El Instituto Roosevelt es una entidad sin ánimo de lucro, reconocida con personería jurídica por el Ministerio de Justicia mediante Resolución 51 del 10 de agosto de 1951 y con un término de duración indefinida, y es vigilado por la Superintendencia Nacional de Salud.

El Instituto Roosevelt tiene como actividades principales:

- a) Prestar servicios médicos e integrales en salud primordialmente a menores de escasos recursos económicos con enfermedades del aparato locomotor para su adecuada rehabilitación, brindando el apoyo y ayuda necesarios en su formación moral, intelectual, vocacional y a su reinserción social.
- b) Estudiar e investigar diversidad de temas científicos y en general de la rama de las ciencias de la salud que contribuyan al fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud. Organizar eventos, seminarios y celebrar convenios con la finalidad de difundir y profundizar sobre los mismos.
- c) Prestar servicios médicos en casos especiales a personas mayores de edad, cuando factores de conveniencia, necesidad o aumento de cobertura, lo exijan a juicio de la dirección general.
- d) El Instituto efectuó renovación de permanencia en junio 26 de 2024 para el régimen tributario especial ante la DIAN, y al no haber sido requeridos a octubre 31 de 2024 el Instituto mantuvo su condición de contribuyente en dicho régimen.
- e) Para el año 2024 el sector salud colombiano y el Instituto experimentaron importantes sucesos y retos en materia de sostenibilidad, coyuntura y adaptabilidad a las condiciones del entorno. Fue un año fuertemente marcado por la intervención estatal en las operaciones del sector resultando en la intervención administrativa de importantes actores como Sanitas EPS y Coosalud EPSS así como la expedición de un amplio número de resoluciones normativas que impactarán la operación a largo plazo (*como la implementación el nuevo modelo de facturación y reportes RIPS, la nueva política nacional farmacéutica, el mecanismo de giro directo y la metodología de transferencia de usuarios entre entidades que soliciten salida voluntarias del sistema*) y en un hecho inédito a nivel sectorial la solicitud de retiro voluntario del SGSSS de las EPS Compensar y EPS SURA. Respecto a la reforma al sistema de salud planteada por el Gobierno Nacional se registró el archivo del proyecto en la comisión séptima del senado durante el primer semestre del año y en un nuevo intento el gobierno nacional la reingresó para trámite legislativo a finales del mes de diciembre de 2024 esperando sea debatida (al parecer *con pocas posibilidades de éxito*) durante el periodo 2025. Respecto al desarrollo de la oferta de servicios, el año 2024 representó un importante periodo para la consolidación de la estrategia institucional de subespecialización de servicios y fortalecimientos de la operación de sedes, también se experimentó una contracción a nivel nacional (*e institucional*) de la dinámica de las donaciones principalmente explicada en la difícil situación económica nacional así como el impacto de la reforma tributaria del año 2022 en lo concerniente a la disminución de la

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

deducción tributaria (*al pasar del 65% en promedio al 25%*) y los trámites adicionales que conlleva la legalización de las donaciones.

Sostenibilidad y rentabilización de la operación: durante la gestión del año 2024 se siguieron reportando importantes ajustes en el monitoreo y búsqueda de rentabilización de la operación. A través de estrategias conjuntas con las áreas asistenciales se realizaron las siguientes intervenciones (*entre otras*):

- Consolidación y puesta en funcionamiento de la unidad de investigación del Hospital con la suscripción de los primeros contratos y la obtención del sello BPC por parte del Invima
- Reestructuración de la Junta de Enfermedades Neuromusculares
- Consolidación de los programas de telemedicina en consulta externa y rehabilitación
- Consolidación de la oferta institucional en el régimen de excepción con la entrada en vigencia de contratos con la Policía Nacional y el FOMAG
- Fortalecimiento y aumento de facturación con la EPSS Capital Salud

Para el periodo se registra una rentabilidad general institucional del 0.52%, márgenes del -0.1% para la sede principal, 5.4% para la sede Propace y 7.6% para la sede Ciudad Verde. La unidad funcional de cirugía presentó una rentabilidad del 18.8%, apoyo terapéutico del 4.0%, educación e investigación 9%, apoyo diagnóstico -10.3%, consulta externa -21.5% y hospitalización del -60.3%.

Endeudamiento y fondeo de la caja: durante el año 2024 las tasas de interés de referencia para el endeudamiento institucional (*ibr¹*) registraron una leve disminución (*respecto al 2024*) ubicándose en 10.1% en promedio y así mismo los spreads de negociación bancaria se ubicaron entre el 2.6 y el 5.0 para el mismo periodo, esto significó mantener las contenciones de uso de producto bancarios de corto plazo registrándose una disminución del -62.6% en las obligaciones financieras de corto plazo y del -11.53% en el pago de intereses. Durante el año 2024 en el marco de las actividades de cooperación institucional se logró la suscripción de un crédito de cooperación de tasa blanda con la Fundación Saldarriaga Concha (*febrero 2024*) por un valor \$6.000 millones de pesos para el pago de proveedores estratégicos con un plazo a 60 meses y un periodo de gracia, la tasa se estableció en un IBR menos el valor promedio que resulte del IPC para cada periodo evaluado.

Frente a este hecho continuó intensificando el control de la calidad en la radicación de cuentas, procesos de refacturación (*indicador de refacturación promedio 2024 9.82% e índice de radicación del 98.60%*) y gestión de retorno financiero logrando un cumplimiento del índice de recaudo del 95.4% y una disminución efectiva del endeudamiento de corto plazo correspondiente al -29.8%. Se registró una menor liquidez durante el periodo (*respecto al año 2023*) pero con un mayor sostenimiento autónomo (*requerimiento de deuda externa*) fruto de las mejoras en la sistematización de los procesos de radicación y la jornada de legalización de cuentas con Empresas Responsables de Pago.

¹ Indicador Bancario de Referencia (IBR) Banco de la Republica.

2. Información General y Declaración del Cumplimiento con las NIIF

El Instituto optó por seguir llevando el proceso de Implementación de NIIF mediante el cronograma establecido en el decreto 3022 de 2013, siendo el 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2015 el período de transición, no acogiéndose al artículo 2 del numeral 3 del Decreto 2496 del 2015.

Los estados financieros del Instituto han sido preparados de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera (IFRS por sus siglas en inglés) emitidas por el Consejo Internacional de Normas de Contabilidad (IASB), por sus siglas en inglés.

Los estados financieros han sido preparados de acuerdo con las Normas de Contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia (NCIF) Grupo 2, establecidas en la Ley 1314 de 2009, reglamentadas por el Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015 modificado por el Decreto 2496 de 2015.

Bases de preparación

El Instituto tiene definido por estatutos, efectuar un corte de sus cuentas, preparar y difundir estados financieros de propósito general una vez al año, a 31 de diciembre. Para efectos legales en Colombia, los estados financieros principales son los estados financieros separados o individuales, los cuales se expresan en pesos colombianos, por ser la moneda de presentación o reporte para todos los efectos.

Bases de medición

El Instituto prepara sus estados financieros, excepto para la información de los flujos de efectivo, usando la base de contabilidad de causación.

Los estados financieros han sido preparados al costo histórico. Por lo general el Costo Histórico se basa en el valor razonable de la contraprestación otorgada a cambio de los bienes y servicios.

2.2 Moneda funcional

La moneda funcional es el peso colombiano. Estos estados financieros son presentados en millones de pesos y ha sido redondeada a la unidad más cercana del millón.

2.3 Incertidumbres futuras

La evaluación de las situaciones que puedan dar lugar a posibles ingresos o desembolsos de recursos son evaluadas con profesionales expertos en el tema con el fin de identificar su probabilidad de ocurrencia. Las contingencias que cumplen los criterios de reconocimiento de pasivos se reconocen como provisiones y las que no los cumplen, obligaciones posibles, se revelan como pasivos contingentes, o no se revelan si su ocurrencia se considera remota.

2.4 Clasificación de activos y pasivos entre corrientes y no corrientes

En el estado de situación financiera, los activos y pasivos se clasifican en función de sus vencimientos

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

entre corrientes, aquellos con vencimiento igual o inferior a doce meses, y no corrientes, aquellos cuyo vencimiento es superior a doce meses.

2.5 Uso de estimaciones y juicios

La preparación de los estados financieros de conformidad con las NIIF requiere que la administración realice juicios, estimaciones y supuestos que afectan la aplicación de las políticas contables y los montos de activos, pasivos, ingresos y gastos informados.

Las estimaciones y criterios relevantes usados son revisados regularmente y se basan en la experiencia histórica y otros factores, incluyendo la expectativa de ocurrencia de eventos futuros que se consideran razonables de acuerdo con las circunstancias. Las revisiones de las estimaciones contables son reconocidas en el período en que la estimación es revisada y en cualquier período futuro afectado.

2.6 Importancia relativa y materialidad

La presentación de los hechos económicos se hace de acuerdo con su importancia relativa o materialidad. Para efectos de revelación, una transacción, hecho u operación es material cuando, debido a su cuantía o naturaleza, su conocimiento o desconocimiento, considerando las circunstancias que lo rodean, incide en las decisiones que puedan tomar o en las evaluaciones que puedan realizar los usuarios de la información contable.

A continuación, se describen las principales políticas del Instituto:

3. Resumen políticas contables.

Equivalentes al Efectivo e Inversiones

Son clasificadas como equivalentes al efectivo aquellas cuentas cuyo vencimiento desde el inicio sea inferior a tres meses, sean de alta liquidez, y/o el Instituto las mantenga para generar flujos de efectivo más que para propósitos de inversión, que estén sujetas a un riesgo poco significativo de cambios en su valor; entendiéndose cambio significativo en su valor cuando la inversión presente un rendimiento o pérdida superior al promedio anual de la DTF.

En los equivalentes de efectivo se clasifican las inversiones en carteras colectivas abiertas sin pacto de permanencia, los certificados de depósito a término – CDT y otros títulos de deuda que cumplan con los cuatro (4) requisitos mencionados.

Si la inversión está en un portafolio de inversiones, ésta se debe clasificar de acuerdo con la liquidez que muestren los informes entregados por la entidad que administra estos recursos.

Su reconocimiento se realiza en el momento en que el efectivo es recibido o éste se traslada a otro equivalente de efectivo, tales como títulos, depósitos a la vista, cuentas corrientes o de ahorros y su medición corresponde a su importe.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Los cheques posfechados no se reconocen como efectivo y equivalente de efectivo, debido a que cumplen con la definición de *garantía financiera*, y solo serán objeto de reconocimiento, cuando se ejecute el cobro y éste pueda ser abonado efectivamente a la obligación.

El efectivo restringido se reconoce en una subcuenta contable específica, que permite diferenciarlo de otros saldos del efectivo y adicionalmente, se revela este hecho en las notas a los estados financieros.

Al cierre contable mensual todo saldo de efectivo y equivalentes de efectivo que se presente en una moneda diferente al peso colombiano se actualiza por la tasa de cambio del cierre del mes.

Las partidas conciliatorias se tratan de la siguiente forma:

Se reconocen los rendimientos y gastos financieros del periodo correspondiente en forma mensual.

- Se reconoce la cuenta por pagar y el mayor valor del banco correspondiente a los cheques girados y no entregados al tercero, que quedan en custodia del Instituto pasados seis (6) meses de girados.
- Las consignaciones pendientes de identificar se reconocen en una cuenta por pagar "consignaciones por identificar" contra la cuenta contable correspondiente de bancos.
- Las notas crédito y débito se deben contabilizar reconociendo un ingreso o gasto, según corresponda, contra un incremento o disminución en la cuenta bancaria correspondiente.
- El valor de los cheques girados y entregados a terceros, que no hayan sido cobrados pasados seis (6) meses de girados, se abonan a la cuenta del pasivo correspondiente y a la cuenta bancaria respectiva.

Cuentas por cobrar

Las cuentas por cobrar representan principalmente la cartera con entidades promotoras de salud, IPS, Administradoras del Régimen Subsidiado (ARS) y entes territoriales, a quienes se les ha facturado los servicios. Incluye además cartera de trabajadores impuestos e incapacidades.

Las cuentas por cobrar deben ser reconocidas en el mes en que se prestaron los servicios, entregados los bienes y otorgados los préstamos, independientemente de la fecha del documento soporte.

Las cuentas por cobrar que no generen financiación se reconocerán a su valor nominal según los acuerdos contractuales con las aseguradoras.

La cuenta por cobrar cuyo plazo pactado supere los 360 días, se miden posterior a su reconocimiento, utilizando el método de la tasa de interés efectiva, mediante el costo amortizado. Las cuentas por cobrar no se descontarán si el plazo es inferior a 360 días

Las cuentas por cobrar a corto y largo plazo incluyendo las cuentas sin tasa de interés establecida, se pueden medir por el valor de la factura original o por el valor de la deuda, si el efecto del descuento no es significativo, es decir sea inferior al 10% del total de la cuenta por cobrar.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Los anticipos son reconocidos en las cuentas correspondientes a la destinación de estos.

Deterioro de cartera

El Instituto Roosevelt, evalúa periódicamente si existe evidencia objetiva de que un activo financiero o un grupo de activos financieros están deteriorados, de la misma manera El instituto y la administración monitorean de manera continua el entorno sectorial para determinar posibles ajustes a la política de deterioro y así asegurarse que esta responda a la realidad normativa, procedimental y económica del sector y las instituciones prestadoras, este análisis se realiza de la siguiente forma:

- El área de Cartera evalúa las cuentas por cobrar por prestación de servicios de salud, y los ingresos por cobrar.
- El área de facturación evalúa las cuentas por cobrar de servicios pendientes por facturar, evalúa los periodos de facturación y radicación.
- El área de Talento Humano evalúa las cuentas por cobrar de empleados y las incapacidades por cobrar.
- El área financiera controla los préstamos efectuados a terceros.

Los siguientes eventos corresponden a la evidencia objetiva de que una cuenta por cobrar o un grupo de ellas están posiblemente deterioradas:

- a) Dificultades financieras significativas del obligado
- b) Infracciones del contrato, tales como incumplimientos o moras en el pago de los intereses o del valor de la cuenta por cobrar.
- c) El acreedor, por razones económicas o legales relacionadas con dificultades financieras del deudor, otorga a éste concesiones que no le habría otorgado en otras circunstancias (Ej. descuentos financieros).
- d) Para las entidades pagadoras que entran en liquidación solo se aplicará la política de deterioro únicamente cuando el liquidador nombrado por los entes de control haya emitido una respuesta oficial de la aceptación total, parcial o rechazo de la acreencia atendiendo al procedimiento que para tal fin se establezca, momento en el cual se podrá establecer el valor real objeto de deterioro, para el año 2019 se aplica de manera prospectiva.

Si se cumple uno (1) de los indicadores mencionados anteriormente, existirá evidencia de que la cuenta por cobrar o las cuentas por cobrar han perdido valor y se procederá a reconocer la pérdida correspondiente.

Esta evaluación es efectuada sobre aquellas cuentas por cobrar que sean individualmente consideradas significativas y a su vez presenten vencimiento igual o superior a 810 días contados a partir de la fecha de facturación registrada en el sistema.

Para las cuentas por cobrar que cumplan con la condición de vencimiento detallado en el análisis individual se aplicará los siguientes porcentajes a deteriorar según los estados de cartera a saber:

ITEM	Porcentaje
Cuentas por radicar	810 o + = 100%
Cuentas radicadas	810 o + = 100%
Cuentas radicadas y glosadas	810 o + = 50%
Cuentas radicadas en proceso jurídico	810 o + = 100%
Cuentas conciliadas en proceso jurídico	810 o + = 30%

Manejo de anticipos frente al deterioro de cartera

Los anticipos se pueden clasificar en tres grupos como se menciona en el punto posterior de deterioro, para el cálculo del deterioro de la cartera se tendrán en cuenta los anticipos recibidos (aplicables a cartera) de las aseguradoras y responsables de pago únicamente. Debido a la complejidad de su manejo en el análisis individual es importante tener en cuenta que el manejo de anticipos requiere un análisis diferencial por cuanto su naturaleza es contraria a la de la cartera y el sistema de procesamiento de datos no los reconoce proporcionalmente al momento del cálculo, para mitigar este efecto se aplican a las facturas más antiguas registradas teniendo como máximo o tope el monto del anticipo recibido aplicable a cartera y reconocido por la entidad, los anticipos a atenciones futuras o de destinación específica se registran como un pasivo.

Deterioro de cartera en Entidades con aviso de liquidación

- a) Teniendo en cuenta la realidad del sector salud en Colombia, su jurisprudencia y los estándares de operación así como lo estipulado en el parágrafo 2o del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, 42, el artículo 42 y 68 de la Ley 715 de 2001 y los artículos 114 a 117 del Decreto Ley 663 de 1993, se establecen mecanismos y estándares de procedimiento para la liquidación forzosa de entidades aseguradoras en salud (EAPB o EPS), es importante precisar el procedimiento que surte para el reconocimiento de las cuentas por pagar hacia los prestadores para así determinar el momento en el cual la política de deterioro surge efecto para su aplicación en los porcentajes establecidos. La política relaciona el procedimiento que surte el reconocimiento de las cuentas y el proceso administrativo para tal fin:
 - El Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud en uso de sus facultades legales informan y publican la resolución de liquidación de la entidad objeto de la medida, esta resolución se determina la fecha exacta en la cual entra en vigor dicha acción administrativa.
 - El Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud en uso de sus facultades legales nombran al liquidador de la entidad objeto de la medida y las disposiciones especiales para tal fin.
 - El liquidador nombrado por los entes de control convoca a las entidades a que presenten las acreencias contra la entidad intervenida y liquidada y determinan una

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

fecha exacta máxima (posterior al aviso de liquidación) para radicar las cuentas y las facturas objeto de la reclamación totalizando el valor y detallando mediante una metodología establecida.

- Posteriormente el Liquidador nombrado por los entes de control responde a las entidades que presentaron acreencias en los cuales se puede presentar: i) que el liquidador acepte la acreencia en su totalidad y establezca un plan o acuerdo de pago, ii) que el liquidador acepte una proporción de las cuentas que según su metodología cuenta con argumentación para su reconocimiento y establezca un acuerdo de pago y rechace otra proporción de las cuentas y iii) que el liquidador rechace la totalidad de las cuentas exigidas de acuerdo a su metodología. En los casos en que existe rechazo de las acreencias el prestador dará el estatus a las mismas de acuerdo con su proceder jurídico, ya sea que medie una aceptación de dicho rechazo o que emprenda un proceso jurídico para su reconocimiento y posterior pago.

Para todos los casos expuestos en el escenario de la liquidación de entidades responsables de pago hacia el Instituto se determinará la proporción de deterioro de acuerdo con lo establecido en esta política y sus porcentajes y estatus de aplicación únicamente cuando el liquidador nombrado por los entes de control haya emitido una respuesta oficial de la aceptación total, parcial o rechazo de la acreencia, momento en el cual se podrá establecer el valor base real objeto de deterioro.

El valor en libros del activo financiero se reduce mediante una subcuenta del rubro de cuentas por cobrar que se denomina deterioro de cuentas por cobrar, de carácter crédito. El valor de la pérdida se reconocerá contra un gasto en el resultado del periodo.

El Instituto reconoce la pérdida por deterioro de valor en sus cuentas por cobrar, según el análisis individual y el análisis colectivo cada tres meses, y se registrará el valor presente (VPN) sobre la cartera no deteriorada mayor a 360 días mensualmente.

Los cambios en estos estimados se reconocerán en el estado de resultados del periodo, así:

- Aumento de la pérdida deterioro de valor de las cuentas por cobrar de un año al otro año: se reconoce un crédito a la cuenta de deterioro, y un débito al gasto por deterioro del periodo.
- De la pérdida deterioro de valor de las cuentas por cobrar de un año al otro año: Se reconoce un ingreso por recuperación de deterioro. Si se evidencia recuperación (disminución de la pérdida de un periodo a otro) en un rubro específico de las cuentas por cobrar y se evidencia un aumento en otro rubro de las cuentas por cobrar, se reconoce como menor valor del gasto mencionado e ingreso por recuperación, siempre que éste no exceda el gasto, de lo contrario el saldo restante de recuperación se reconoce en el ingreso.

Los anticipos se clasificarán en tres grupos:

i) Anticipos a contratos de las EPS: Aquellos pagos acordados contractualmente con las EPS y que correspondan estrictamente a la ejecución de dicho contrato y que genere flujos de liquidez como condición para su ejecución.

- ii) Anticipos con destinación específica: Son pagos anticipados, previa generación de cotización a las EPS con quien no se tiene convenio o se tiene suspendido y no acordado determinado procedimiento, y
- iii) Anticipos por atención a pacientes a un procedimiento o proceso de atención futuro.

Parágrafo: Pagos NO justificados por las entidades: Al no cumplir con los criterios legales, No se catalogan como anticipos los pagos realizados por la EPS que no cuenten con soporte de descargue a la cartera.

Estos deberán ser identificados detalladamente y clasificados contablemente en rubros independientes.

Para el cálculo del deterioro de la cartera se tendrán en cuenta los anticipos recibidos (aplicables a cartera) de las aseguradoras y responsables de pago, debido a la complejidad de su manejo en el análisis individual es importante tener en cuenta que el manejo de anticipos requiere un análisis diferencial por cuanto su naturaleza es contraria a la de la cartera y el sistema de procesamiento de datos no los reconoce proporcionalmente al momento del cálculo, para mitigar este efecto se aplican las facturas más antiguas registradas teniendo como máximo o tope el monto del anticipo recibido y reconocido por la entidad.

Frente al cálculo de deterioro serán descontados todos aquellos pagos que cuenten con soporte de ejecución en la prestación de servicios soportados por el proceso de cartera.

De igual manera se evaluarán individualmente aquellas cuentas por cobrar que presenten indicios de deterioro, relacionados con posibles pérdidas por factores económicos externos al Instituto, de clientes que estén en liquidación, concordato, reestructuración e intervención.

Para las cuentas por cobrar que de forma individual no sean significativas (según los umbrales cuantitativos definidos anteriormente) o para aquellas que el Instituto estime que no existe evidencia objetiva de deterioro de valor, se deberán agrupar para efectuarles un análisis colectivo.

Inventarios

El Instituto, debe reconocer como inventarios los bienes corporales adquiridos, de los cuales se espera obtener beneficios económicos en períodos futuros a través de su consumo o su venta, cuyo monto sea determinable.

Los inventarios serán medidos inicialmente por su costo o valor nominal adicionado con el valor de las demás erogaciones necesarias para dejarlos listos para su uso o venta hacen parte de su costo los siguientes conceptos:

- El precio de compra pactado con el proveedor menos descuentos comerciales y financieros (descuentos por pronto pago) y rebajas.
- Si es probable que el Instituto obtenga *descuentos por volumen* y su importe puede determinarse en forma fiable, el descuento debe reconocerse como menor valor del inventario.
- Más el impuesto a las ventas – IVA, en la medida en que no sea descontable.
- Fletes y seguros necesarios para dejarlo en el Instituto.

La medición inicial se efectuó conforme a la sección 13, y será evaluada considerando la implementación de las NIIF de los proveedores.

La valoración de los inventarios se realiza bajo el costo promedio ponderado de las unidades existentes. Este promedio se calcula de forma mensual o luego de cada entrada de mercancía al inventario.

En cada cierre se calcula el valor neto realizable del inventario.

Propiedades, planta y equipo

El Instituto de Roosevelt reconoce como propiedades, planta y equipo los activos que cumplan la totalidad de los siguientes requisitos:

- Que sea un recurso tangible controlado por el Instituto Roosevelt.
- Que sea probable que el Instituto Roosevelt obtenga beneficios económicos futuros asociados con la partida o sirva para fines administrativos.
- Que se espera utilizarlo en el giro normal de su operación en un período de tiempo que exceda de un (1) año.
- Que el Instituto Roosevelt reciba los riesgos y beneficios inherentes al bien, lo cual se entiende recibido cuando firma el documento de recibido a satisfacción.
- Que su valor pueda ser medido confiable y razonablemente.
- Que su valor individual sea superior a las siguientes cuantías establecidas por clase de activo:
 - a) Todos los terrenos y edificaciones, siempre se activan si cumplen con la definición de propiedad, planta y equipo.
 - b) Los equipos de comunicación cuyo valor exceda de 25 UVT.
 - c) Los equipos de computación, que exceda 25 UVT.
 - d) Las herramientas, piezas y equipos que no estén incluidos directamente en la prestación del servicio que se utilizan en el proceso de mantenimiento permanente de los activos, cuando la entidad espera utilizarlos durante más de un periodo y que su monto exceda de 25 UVT.
 - e) Las máquinas y equipo de laboratorio y médico cuyo monto exceda de 25 UVT.
 - f) Los muebles y equipos de oficina cuando superen 25 UVT.
 - g) El equipo de hotelería y restaurante, cuyo monto exceda los 50 UVT.

De acuerdo con lo anterior, pueden existir compras grupales de activos homogéneos, tales como equipo de cómputo, muebles y enseres entre otros, que medidas por costo individual no alcanzan el umbral de 25 UVT.

Se reconoce un elemento de propiedades, planta y equipo, cuando el Instituto recibe todos los riesgos y beneficios sobre el bien y no en la fecha en la que se genere la factura.

El Instituto Roosevelt medirá todas las partidas de propiedades, planta y equipo tras su reconocimiento inicial al costo menos la depreciación acumulada y sus pérdidas por deterioro del valor acumuladas.

Las mejoras a un activo se capitalizan se considera una mejora a un activo, todo proyecto que el Instituto Roosevelt decida abordar con el objetivo de mejorar el desempeño del activo, optimizar los costos de

operación, aumentar los niveles de servicio o adaptarse a nuevas tecnologías, de acuerdo con el memorando interno emitido por el área responsable de los activos fijos. Sin embargo, si estas erogaciones corresponden a mantenimientos correctivos o preventivos, no serán capitalizados, sino reconocidos directamente en el estado de resultados

Medición posterior: El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt medirá todas las partidas de propiedades, planta y equipo tras su reconocimiento inicial al costo menos la depreciación acumulada y sus pérdidas por deterioro del valor acumuladas a excepción de los terrenos, edificaciones, y construcciones que serán medidas por revaluación.

A continuación, se detallan las vidas útiles asignadas a cada clase del rubro contable de propiedades planta y equipo estimadas por el Instituto:

CLASE DE PP&E	TIEMPO
Construcciones y edificaciones	a 70 (años)
Maquinaria y equipo	60 a 180 (meses)
Equipo de oficina	36 a 120 (meses)
Equipo Médico científico	36 a 360 (meses)
Equipo de Computación y comunicación	24 a 120 (meses)
Equipo hotelería y restaurante	36 a 120 (meses)

Propiedades de Inversión

Se reconocen cuando sea probable que el Instituto obtenga beneficios económicos futuros de estos bienes, producto de los arrendamientos, rentas o por valorización o plusvalía de ellos, los cuales no se encuentran directamente relacionados con su actividad principal, y el costo de los bienes pueden ser medido con fiabilidad.

El costo de una propiedad de inversión construida corresponde a los costos que se hayan capitalizado durante la edificación y que al momento de terminación de esta tenga el bien reconocido como construcción en curso.

Si una propiedad de inversión fue adquirida a través de un arrendamiento financiero, el inmueble se reconoce por el menor valor entre: el valor razonable de la propiedad y el valor presente de los pagos mínimos por el arrendamiento (abono a capital más intereses), de acuerdo con la política contable NIIF de arrendamientos del Instituto y debe calcularse utilizando la tasa de interés implícita en el arrendamiento (que para estos efectos puede ser la otorgada por la entidad financiera).

La medición posterior de las propiedades de inversión es a valor razonable en cada fecha de presentación de los estados financieros del Instituto, reconociendo estos cambios en resultados, contra un mayor o menor valor del activo clasificado como propiedad de inversión.

Mientras estos activos estén clasificados como propiedades de inversión no son objeto de depreciación.

Las erogaciones posteriores que realice el Instituto relacionadas con propiedades de inversión, no se capitalizaran al activo y se contabilizan como un gasto en el periodo en que se incurran.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Intangibles

El reconocimiento es el proceso de incorporación en los estados financieros de una partida que cumple la definición de un activo. Por ello, el Instituto reconocerá un activo intangible como activo si, y solo si:

- Es probable que los beneficios económicos futuros esperados que se han atribuido al activo fluyan al Instituto;
- El costo o el valor del activo puede ser medido con fiabilidad; y
- El activo no es resultado del desembolso incurrido internamente en un elemento intangible (desarrollos internos).

El Instituto evalúa la probabilidad de obtener beneficios económicos futuros esperados utilizando hipótesis razonables y fundadas durante la vida útil del activo, que representen la mejor estimación del área de Tecnología de la Información y Telecomunicaciones del Instituto con la aprobación de la Dirección Administrativa y Financiera.

El precio que paga el Instituto para adquirir separadamente un activo intangible reflejará las expectativas acerca de la probabilidad de que los beneficios económicos futuros esperados utilizando hipótesis razonables y fundadas, que representan la mejor estimación del área de Tecnología de la Información y Telecomunicaciones de las condiciones económicas que existirán durante la vida útil del activo, fluyan al Instituto.

En otras palabras, el Instituto espera que haya beneficios económicos, incluso si existe incertidumbre sobre la fecha o el importe de éstos.

El costo inicial de las licencias y derechos de software comprende:

- El costo de adquisición de contado (valor acordado entre el vendedor y el Instituto), *menos* cualquier descuento financiero o comercial y rebaja, *más*:
- El impuesto al valor agregado (IVA), en la medida en que no sea descontable y
- Cualquier costo directamente atribuible a la adquisición del activo o su uso, como honorarios profesionales.

Aquellas licencias de software que no sean separables del hardware como equipos de cómputo y servidores, y equipo médico constituirán un mayor valor de estos activos y se amortizarán por el tiempo estimado de uso del activo tangible; dado que su valor no tiene costo representativo dentro del activo, y que estos no pueden ser transferidos a comercializados de forma independiente.

El Instituto medirá los activos intangibles al costo menos cualquier **amortización** acumulada y cualquier pérdida por **deterioro de valor** acumulada. Los requerimientos para el reconocimiento del deterioro del valor se establecen en la política "*Deterioro del valor de activos no financieros bajo NIIF*".

El Instituto elegirá un método de amortización que refleje el patrón esperado de consumo de los beneficios económicos futuros derivados del activo. Si la entidad no puede determinar ese patrón de forma fiable, utilizará el **método lineal** de amortización.

Se retira un activo intangible cuando la disponga o venta del activo o cuando espere no obtener beneficios económicos futuros por su uso o por su venta y se reconocerá la pérdida en el estado financiero.

Al final del periodo contable anual, el Instituto debe asegurar que el costo neto en libros de los activos no exceda su valor recuperable, según lo establecido en la política contable "Deterioro del valor de activos no financieros bajo NIIF.

Arrendamientos

La determinación de si un contrato es o contiene un arrendamiento, se basa en el análisis de la naturaleza del acuerdo y requiere la evaluación de si el cumplimiento del contrato recae sobre el uso de un activo específico y si el acuerdo confiere a el Instituto el derecho de uso del activo o si por el contrario el Instituto confiere el derecho de uso del activo; por lo anterior, se hace necesario analizar en detalle cada uno de los contratos y sus particularidades, para poder proceder a su clasificación.

Cada vez que el Instituto suscriba este tipo de acuerdos, la Dirección Financiera y Administrativa, procede a clasificarlo como *arrendamiento financiero o arrendamiento operativo*.

La clasificación de un arrendamiento se hace al inicio del mismo y no se cambia durante su plazo salvo que el arrendatario y el arrendador acuerden cambiar las cláusulas del arrendamiento (distintas de la simple renovación del mismo), en cuyo caso la clasificación del arrendamiento deberá ser evaluada nuevamente.

El que un arrendamiento sea financiero u operativo dependerá de la esencia económica y naturaleza de la transacción, más que de la mera forma del contrato. El Instituto clasifica un arrendamiento como financiero cuando se cumplan las dos (2) siguientes condiciones:

- Desde el inicio del contrato se pacta que el Instituto tiene *la opción de comprar* el bien a un precio significativamente inferior al valor razonable, en el momento en que la opción sea ejercitable (fin del contrato de arrendamiento), será menor o igual al 10% del valor del activo en el momento de la adquisición inicial del contrato.
- Al inicio del arrendamiento, el valor presente de los pagos mínimos más la opción de compra sea mayor al 90% del valor razonable del activo arrendado.

Si al efectuar el análisis, no se cumple alguno de los dos numerales anteriores se analizan las siguientes características y si cumple con las tres (3), el acuerdo será clasificado inmediatamente como financiero:

- El arrendador transfiere la propiedad del activo al arrendatario a la finalización de su plazo.
- El plazo del arrendamiento cubre el 85% o más de la vida económica del activo, siendo este el periodo durante el cual se espera que el activo sea utilizable económicamente.
- El activo arrendado es de una naturaleza tan especializada que sólo el arrendatario tiene la posibilidad de usarlos sin realizar en ellos modificaciones importantes.

Mensualmente se reparten los pagos mínimos del arrendamiento entre las cargas financieras y la reducción de la deuda (abono a capital) pendiente utilizando el *método del interés efectivo*.

Se distribuye la carga financiera a cada periodo a lo largo del plazo del arrendamiento, de manera que se obtenga una tasa de interés constante en cada periodo, sobre el saldo de la deuda pendiente de amortizar. Reconoce las cuotas contingentes como gastos en los periodos en los que se incurran.

Todo lo relacionado con el mantenimiento y reparaciones del activo, debe seguir el tratamiento indicado en la *política contable de propiedades, planta y equipo bajo NIIF*.

En los arrendamientos que aplique, una vez se culmina el contrato y se da lugar a que el Instituto ejerza la opción de compra, según el valor establecido en el contrato y pagando por ello un valor residual, ésta se debe reconocer como un menor valor del pasivo.

El Instituto reconoce los pagos de arrendamientos bajo arrendamientos operativos (excluyendo los costos por servicios tales como seguros o mantenimiento) como un gasto.

Otros activos no financieros – Pagos anticipados

El Instituto reconoce como Otros activos no financieros – pagos anticipados cuando se cumplen los siguientes requisitos:

- Sea probable que El Instituto obtenga beneficios económicos futuros derivados de este.
- El valor pueda ser medido de forma fiable.
- Que el desembolso del dinero se realice antes de obtener el derecho de acceso a los servicios y a los bienes, y
- Que el monto del pago sea superior a 3 SMLMV.

Los beneficios económicos que El Instituto obtendrá de estos activos, será la recepción de un bien o un servicio en el futuro.

Las demás erogaciones que no cumplen con las condiciones de reconocimiento como Otros activos no financieros – Pagos anticipados se reconocen como gasto en el estado de resultados correspondiente.

Los Otros activos no financieros – Pagos anticipados, deben ser reconocidos al momento en que se efectúa el pago o se reciba la factura, y por el valor pactado con el proveedor.

Para el caso de las pólizas de seguros (excluyendo las pólizas de cumplimiento) se miden inicialmente con base en el valor de las primas de seguro pactadas con la compañía de seguros.

Para el caso de anticipos a empleados para gastos de viaje se reconocen como Otros activos no financieros – Pagos anticipados hasta el momento de su legalización, por el valor entregado al empleado.

Deterioro de valor de activos no financieros

En cada cierre contable anual, se debe evaluar si la Unidad Generadora de Efectivo tiene indicios de que algún activo sujeto a depreciación o amortización hubiese sufrido una pérdida por deterioro. En caso de que existan indicios de deterioro se realiza una estimación formal del valor recuperable de dicho activo para determinar el monto a deteriorar.

Para evaluar si existe algún indicio de que el valor del activo puede haberse deteriorado, El Instituto debe considerar, los indicios de las fuentes internas y externas de información por grupos de activos, realizando una revisión periódica al equipo médico, equipo de cómputo, y la maquinaria y equipo. Los otros grupos que conformen la propiedad planta y equipo y los intangibles del Instituto se hacen una muestra que represente al menos el **10%** del valor total del grupo. Si se obtiene que el **30%** de la muestra presenta deterioro de valor, se procede a realizar el cálculo de deterioro. De los indicios de deterioro considerado en las fuentes externas e internas de información debe cumplirse por lo menos dos de los siguientes indicadores de deterioro:

Fuentes externas de información	Fuentes internas de información
a. Durante el año, el valor de mercado de los activos de la muestra ha disminuido un 50% con respecto al precio que canceló El Instituto por el mismo, como consecuencia de paso de tiempo o de su uso normal. b. Durante el año, han tenido lugar, o van a tener lugar en un futuro inmediato, cambios significativos con una incidencia adversa sobre el Instituto, referentes al entorno legal, económico, tecnológico, de mercado o sector económico en los que esta ópera, o bien en el mercado al que está destinado el activo. c. Durante el año, la tasa de interés de colocación publicada por el Banco de la República de Colombia ha incrementado en más del 30% con respecto a la tasa del inicio del periodo.	a) Se dispone de evidencia sobre la obsolescencia o deterioro físico de un activo, cuando sea afirmativa una de las siguientes preguntas: - ¿La referencia del activo ha sido reemplazada por otra en el mercado, debido a que existe una mejor tecnología y por ende se podría considerar que el activo ya está obsoleto tecnológicamente? - ¿El activo está deteriorado físicamente o ha sufrido algún daño significativo? - ¿Se han efectuado mantenimientos correctivos materiales a los activos, que no hayan sido incluidos dentro de lo presupuestado? b) Se dispone de evidencia que han tenido cambios significativos en el alcance o en la manera en que se usa el activo, que afectan desfavorablemente a El Instituto cuando sea afirmativa una de las siguientes preguntas: - ¿El activo no está siendo utilizado para la actividad u operación para el que fue adquirido? - ¿El activo se encuentra dentro de un plan de interrupción de su operación? - ¿Existe evidencia de que ha cambiado desfavorablemente el desempeño económico del activo? - ¿El activo está disponible para la venta o se <i>ha considerado la baja</i> del activo?

Registra los montos provisionados por el Instituto para cubrir contingencias de pérdidas que puedan ser cuantificables, justificables y confiables con respecto a las cuentas por cobrar, como consecuencia del resultado, análisis y evaluación de esta clase de activos.

Pasivos

Los pasivos por prestación de servicios, adquisición de productos, depósitos recibidos y aportes sociales son instrumentos financieros básicos bajo NIIF para pymes, de los cuales surge la obligación del Instituto,

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

a transferir efectivo u otro activo financiero a las entidades o terceros, para cancelar las obligaciones surgidas en dichos contratos financieros.

El Instituto reconoce sus pasivos financieros, en el momento en que se convierte en parte obligada (adquiere obligaciones), según los términos contractuales de la operación.

También se reconocen pasivos por concepto de proveedores y acreedores por pagar, en la medida que el tercero le preste un servicio o venda un producto al Instituto.

Se miden inicialmente por su valor nominal menos los costos de transacción directamente atribuibles al pasivo financiero.

Los costos de transacción (costos en los que incurre el Instituto al adquirir el pasivo financiero) se reconocen como menor valor del pasivo financiero en una subcuenta contable de naturaleza débito siempre que tales costos sean directamente atribuibles al pasivo financiero, en el estado de resultados del periodo correspondiente (siempre y cuando así haya sido pactado en el acuerdo contractual).

En el reconocimiento de intereses en un pasivo financiero constituyen como mayor valor del pasivo financiero, cualquier otro gasto asociado con el pasivo financiero se reconoce como gasto.

Los pasivos financieros son valorados mensualmente al *costo amortizado*, utilizando el método de la tasa de interés efectiva, esto independiente de la periodicidad con la que se cancelen los intereses o rendimientos o se abone al capital del crédito de acuerdo con las cuotas pactadas con el tercero.

El Instituto realiza la causación mensual de los intereses, rendimientos y otros costos financieros.

Pasivos estimados y provisiones

El Instituto registra provisiones para cubrir posibles contingencias, siempre que el pago sea exigible o probable y que la provisión sea cuantificable, justificable y verificable.

La tabla de valoración definida por EL INSTITUTO considera los siguientes criterios:

SITUACIÓN	RECONOCIMIENTO	REVELACIONES
Si el Instituto posee una obligación presente que probablemente exija una salida de recursos.	Se procede a reconocer una provisión por el valor total de la obligación.	Se exige revelar información sobre la provisión.
Si el Instituto posee una obligación posible, o una obligación presente, que pueda o no exigir una salida de recursos.	No se reconoce provisión.	Se exige revelar información sobre el pasivo contingente.

Si el Instituto posee una obligación posible, o una obligación presente en la que se considere remota la posibilidad de salida de recursos.	No se reconoce provisión.	No se exige revelar ningún tipo de información.

CLASIFICACIÓN	RANGO	DESCRIPCIÓN
Probable	Superior al 50%	La tendencia indica que seguramente se concreta
Posible	Del 25% al 50%	Puede presentarse o no.
Remoto	Inferior al 25%	No se presenta en los estados financieros.

Beneficios a Empleados

El Instituto, reconoce sus obligaciones laborales en la medida en que se cumplan las siguientes condiciones:

- Que el servicio se haya recibido y haya sido prestado por el empleado,
- Que el valor del servicio recibido se pueda medir con fiabilidad,
- Que esté debidamente contemplado por disposición legal o sea costumbre del Instituto.
- Que sea probable que como consecuencia del pago de la obligación se derive la salida de recursos que llevan incorporados beneficios económicos.

El Instituto, reconoce un gasto por todos los costos por beneficios a empleados y un pasivo por el valor adeudado a los empleados, después de efectuar las deducciones correspondientes.

Esta política señala el tratamiento contable de los beneficios que se otorgan a los colaboradores, trabajadores y familiares de éstos; clasificados en cuatro (4) categorías:

- Beneficios corto plazo.
- Beneficios por terminación.
- Beneficios largo plazo.
- Beneficios post – empleo.

Las obligaciones laborales se ajustan al final de cada ejercicio con base en las disposiciones legales y los convenios laborales vigentes. El importe que reciba cada empleado depende de la fecha de ingreso, modalidad de su contratación y salario.

Las erogaciones laborales se reconocen como gastos en la medida en que el empleado presta sus servicios al Instituto, y va obteniendo el derecho a recibir su remuneración y demás prestaciones. Así mismo, se reconocen como gastos las demás obligaciones laborales (contribuciones y aportes) en la misma medida en que se reconoce la prestación del servicio por parte del empleado, todo lo anterior independientemente de su pago.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Los saldos de obligaciones laborales por pagar se reconocen en el momento en que el Instituto se convierte en parte obligada (adquiere obligaciones) según los términos establecidos en la ley laboral y en los acuerdos contractuales.

Pensiones de jubilación

El Instituto está obligado al pago de pensiones de jubilación a algunos trabajadores que cumplieron requisitos de edad y tiempo de servicio. El Instituto de Seguros Sociales y otros Fondos de Pensiones han asumido con ciertas limitaciones, el compromiso de pagar las pensiones de vejez.

El cálculo actuarial sirve de base para determinar el pasivo por pensiones de jubilación, el cual contempla las pensiones registradas y las vitalicias concedidas por el Instituto Roosevelt. El cálculo actuarial se realizó bajo la NIC 19 reglamentada por el decreto 2496 del 23 de diciembre de 2015.

Impuesto sobre la renta

De acuerdo con el artículo 19 del Estatuto Tributario el Instituto está constituido como una entidad jurídica sin ánimo de lucro y por ende no es contribuyente del impuesto de renta y complementarios, sin embargo, está obligado a presentar la respectiva declaración.

Reconocimiento de ingresos, costos y gastos

El Instituto debe reconocer los ingresos por prestación de servicios si sus valores son estimados confiablemente, y se cumplen las siguientes condiciones expuestas en las NIIF para PYMES:

El valor de los ingresos de actividades por la prestación del servicio pueda ser medido con fiabilidad.

Es probable que la entidad reciba los beneficios económicos asociados con la transacción.

Que el grado de realización de la transacción, al final del periodo sobre el que se informa, pueda ser medido con fiabilidad.

Los costos incurridos en la prestación del servicio, así como los que falten por incurrir hasta completarlo, puedan ser medidos con fiabilidad.

Los rendimientos de fondos o de inversiones con restricciones en su uso, o los dineros con destinación específica, se reconocerán como un pasivo y no serán ingresos del Instituto.

Los ingresos por donación son operacionales dado que la entidad es sin ánimo lucro clasificada en régimen tributario especial y obligado a reinvertir sus excedentes.

Hechos ocurridos después del cierre

Los ajustes sobre los hechos ocurridos después de la fecha de corte y antes de la fecha de aprobación por parte de la Junta Directiva, se efectuarán cuando éstos impliquen una modificación que altere favorable o desfavorablemente en un porcentaje superior al 5% los excedentes del periodo sobre el cual se presenta información.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

El Instituto no ajusta los valores reconocidos en sus estados financieros para reflejar hechos ocurridos después del cierre contable anual, tales como:

- Reducción en el valor de mercado de las inversiones, ocurrida entre el final del período sobre el que se informa y la fecha de aprobación de los estados financieros por parte de la Junta Directiva.
- Cambios en la normatividad tributaria que generen mayores impuestos a al Instituto después de la fecha de cierre.
- Un valor que pase a ser exigible por parte del Instituto como resultado de una sentencia o una resolución favorable de un litigio judicial o reclamación después de la fecha sobre la que se informa, pero antes de que se publiquen los estados financieros. Esto sería un activo contingente en la fecha sobre la que se informa y se podría requerir revelar información, según lo establecido en la *política de provisiones, pasivos y activos contingentes*. Lo anterior, como se menciona no aplica ajuste, pero si una revelación del activo contingente que surge.

Corrección de Errores

El Instituto debe aplicar las mismas políticas contables dentro de cada período, excepto si se presenta algún cambio en una política contable; con el fin de lograr comparabilidad en los estados financieros a lo largo del tiempo y poder identificar tendencias en su situación financiera, desempeño financiero y flujos de efectivo.

El Instituto cambiará una política contable sólo si tal cambio:

Es requerido por un cambio en las Secciones de las NIIF para pymes.

- Dé lugar a que los estados financieros del Instituto suministren información más fiable y relevante sobre los efectos de las transacciones, otros sucesos o condiciones sobre la situación financiera, el rendimiento financiero o los flujos de efectivo del Instituto no constituyen cambios en las políticas contables.
- La aplicación de una política contable para transacciones, otros sucesos o condiciones que difieren sustancialmente de los ocurridos con anterioridad en el Instituto, o sucesos de distinta naturaleza a los ocurridos previamente;
- La aplicación de una política contable nueva para transacciones, otros eventos o condiciones que no han ocurrido anteriormente o que no eran significativos y sucesos que nunca habían ocurrido previamente o que no eran significativos.
- Un cambio en el modelo de costo cuando ya no está disponible una medida fiable del valor razonable (o viceversa) para un activo que las NIIF para pymes requeriría o permitiría en otro caso medir al valor razonable.

El Instituto contabilizará los cambios de políticas contables como sigue:

Cuando procede de un cambio en los requerimientos de las NIIF para pymes de acuerdo con lo establecido en las disposiciones transitorias, o cuando se realice cualquier otro cambio de política contable debe ser de forma retroactiva.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Cuando se aplique un cambio de política contable de forma retroactiva, el Instituto aplicará la nueva política contable a la información comparativa de los periodos anteriores, como si la nueva política contable se hubiese aplicado siempre.

Los cambios en estimaciones contables proceden de nueva información o nuevos acontecimientos y, por consiguiente, no son correcciones de errores. Cuando sea difícil distinguir un cambio en una política contable de un cambio en una estimación contable, éste se tratará como un cambio en una estimación contable.

El efecto del cambio de una estimación contable se debe registrar de forma prospectiva y se debe incluir en la cuenta de pérdidas y ganancias periodo en que tiene lugar el cambio y en los periodos futuros, si el cambio afecta a todos ellos.

Las correcciones de errores materiales de ejercicios anteriores deben registrarse de forma retroactiva en los primeros estados financieros formulados después del descubrimiento.

Sin embargo, cuando sea impracticable la determinación de los efectos de un error en la información comparativa en un periodo específico de uno o más periodos anteriores presentados, el Instituto re expresará los saldos iniciales de los activos, pasivos y patrimonio del primer periodo para el cual la re-expresión retroactiva sea practicable.

El efecto del cambio de una estimación contable se debe registrar de forma prospectiva y se debe incluir en la cuenta de pérdidas y ganancias.

Otras Revelaciones

- El Instituto Roosevelt el día 29 de febrero del 2024 actualizo el proceso de inscripción de sus bases de datos en el Registro Nacional de Bases de Datos (RNBD) ante la Superintendencia de Industria y Comercio, creado por la Ley 1581 de 2012, y reglamentado por el Decreto 1074 de 2015 que estableció la obligatoriedad para todas las entidades de registrar una base de datos, bajo el Decreto 090 del 18 de enero de 2018.
- El Instituto Roosevelt recibe calificación del Ministerio del Trabajo del 94% en el reporte de cumplimiento en los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SGSST para el año 2023, establecidos en la Resolución 0312 de 2019, siendo este un nivel aceptable de acuerdo con los criterios de evaluación del Ministerio de Trabajo.
- La anterior no reemplaza el certificado de acreditación que como se establece en el Artículo 22 de la Resolución 0312 es realizado por el ministerio del Trabajo.

4. Activos Financieros

4.1 Efectivo y Equivalentes del Efectivo

El saldo del Efectivo y Equivalentes del Efectivo al 31 de diciembre comprendía:

	31/12/2024	31/12/2023
Caja Menor	5	5
Caja General	6	10
Bancos	1.523	28
Cuentas de ahorros	0	1
Derechos Fiduciarios	21	12
Total efectivo y equivalente	\$ 1.555	\$ 56

1. No existen limitaciones, ni restricciones sobre la disponibilidad de estos saldos.
2. Se incluyen las inversiones o depósitos que cumplan con la totalidad de siguientes condiciones: Que sean de corto plazo, de alta liquidez, que sean fácilmente convertibles en efectivo, que estén sujetas a un riesgo poco significativo de cambios en su valor.

Para el cierre de diciembre 2024 se registra en una de nuestras cuentas bancarias saldo de las donaciones realizada por la Fundación Saldarriaga Concha por valor de 1.388 millones de los 2.923 millones donados en el transcurso del año como respaldo a compra de equipos biomédicos y contratos de infraestructura.

4.2. Clientes y Otras Cuentas por Cobrar

Los Clientes y otras cuentas por cobrar al 31 de diciembre comprenden:

		31/12/2024	31/12/2023
Clientes	1	76.779	70.592
Anticipos por aplicar	2	-10.521	-9.088
Deterioro de Cartera	4.2.1	-13.154	-13.726
Anticipos avances y Depósitos		300	39
Anticipo de impuestos y contribuciones		17	13
Cuentas por cobrar trabajadores		25	107
Deudores varios	3	129	127
Total Cliente y otras cuentas por cobrar		\$ 53.576	\$ 48.064

- 1.) El análisis de cartera por edades de los clientes a diciembre 31 de 2024 es el siguiente:

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Rango de Edades	Valor	Porcentaje
Por Vencer	29.219	38%
31 a 60 DÍAS	6.314	8%
61 a 90 DÍAS	6.654	9%
91 a 180 DIAS	7.300	10%
181 a 360 DIAS	7.449	10%
> 360 DÍAS	19.843	26%
Total General	\$ 76.779	100%

Las cuentas por cobrar son a corto plazo se espera que se recauden dentro de los próximos doce meses. El valor registrado de la cuenta por cobrar se considera según su importe nominal.

Actualmente, se posee saldo del deterioro por cartera vencida, el cual se detalla en la nota 4.2.1.

- 2.) Los anticipos por aplicar a diciembre 31 fueron de \$ 10.521 millones los cuales corresponden a giros de las diferentes aseguradoras que al cierre del 2024 quedaron pendientes por descontar de los saldos de cartera, las entidades más representativas son Coosalud con 4.239 millones, Nueva Eps 1.550 millones, Capital Salud 643 millones entre otras.

Según instrucciones de la Superintendencia de salud y teniendo en cuenta que el Instituto Roosevelt maneja una cuenta de naturaleza crédito llamada giros para abonos de cartera por aplicar que hace efecto negativo en la cuenta general "cuentas por cobrar" y en esta cuenta se reconoce el valor recibido por el Instituto como giro directo por autorización de las EPS entre otros clientes y cuyo reporte detallado sobre las facturas a las cuales se les debe aplicar ese giro directo está pendiente de entregar por los pagadores, se observa que las únicas cuentas correctoras (de naturaleza crédito) que dispone el catálogo de cuentas brindado por la Superintendencia de salud FT001-02 para las cuentas por cobrar (código 13), corresponden a los códigos asociados al deterioro de cartera. En ese sentido, no es viable realizar la homologación en las cuentas por cobrar (código 13) del catálogo FT001-02.

No obstante, existen códigos en el pasivo del catálogo brindando por la Superintendencia que permite homologarla en la cuenta 2501 "ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS" y que contienen la descripción "GIROS PARA ABONO A CARTERA PENDIENTES DE APLICAR DE" (códigos 250105 al 250120).

Para el cargue del reporte FT001 - Catálogo Información Financiera del mes de diciembre del año 2024 se realiza la homologación antes descrita. De acuerdo con lo anterior esta cuenta será interpretada como un pasivo y no como un menor valor del activo en dicho reporte y en los estados financieros publicados con dígitos del catálogo de cuentas de la Superintendencia de Salud.

- 3.) Los deudores varios estaban conformados respectivamente por:

Concepto		2024	2023
Incapacidades Por Cobrar	1	124	124
Otros Deudores		5	3
Total Deudores Varios		\$ 129	\$ 127

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

- 1.) Las incapacidades están conformadas por las diferentes EPS, corresponden en su totalidad a incapacidades sobre los contratos laborales.

4.2.1 Deterioro de cartera

El valor presente de la cartera mide la diferencia entre el valor en libros del activo, y el valor presente de los flujos de efectivo descontados a la tasa de descuento de un instrumento de deuda similar o la tasa de interés efectiva de la cuenta por cobrar, si existirá. La tasa de descuento utilizada a diciembre 31 de 2024 fue del 11.078% correspondiente a la tasa de colocación no competitiva de TES en pesos colombianos emitida por el Banco de la República

El reconocimiento del deterioro se reconoce como crédito a la cuenta correctora del deterioro y débito al gasto administrativo (deterioro de cartera), y el Valor Presente Neto de Cartera se reconoce como crédito a la cuenta correctora del deterioro y débito al gasto financiero por ajuste al valor presente neto de cartera.

El movimiento del deterioro es el siguiente:

	31/12/2024	31/12/2023
Saldo Inicial	13.382	14.920
Incremento Disminución	-617	-1.538
Sub Total Deterioro	12.765	13.382
Saldo Inicial VPN	344	373
Incremento Disminución VPN	45	-29
Más Valor Presente Neto Cartera	389	344
Saldo Final Deterioro de Cartera y VPN	\$ 13.154	\$ 13.726

Para el 2024 el deterioro disminuye en \$617 millones principalmente por recuperación de deterioro de ejercicios anteriores de EPS que están en liquidación entre ellas Caprecom, el VPN aumenta \$45 millones para una disminución con respecto al 2023 de \$ 572 millones.

5. Inventarios

El Instituto establece el costo de inventario por el sistema de inventario permanente y utiliza como método de valuación el promedio ponderado el cual incluye las erogaciones y cargos incurridos para llevarlo a condiciones de utilización.

La siguiente es la composición de los inventarios al cierre:

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

	31/12/2024	31/12/2023
Medicamentos	653	415
Material médico quirúrgico	1.623	1.366
Materiales reactivos y laboratorio	65	148
Víveres y Rancho	9	5
Materiales para otros servicios	121	102
Sub Total Inventario	\$ 2.471	\$ 2.036

El movimiento de deterioro del inventario es el siguiente:

	31/12/2024	31/12/2023
Saldo Inicial	34	21
Incremento	42	13
Recuperación	0	0
Saldo Final Deterioro de Inventarios	76	34
Total Inventario Neto	\$ 2.395	\$ 2.002

Perdidas por deterioro: Al final de cada periodo se realiza el ajuste al costo a su valor neto de realización. Si el valor de realización es inferior en libros se genera una pérdida por deterioro. El valor del deterioro corresponde a inventarios de baja rotación.

Los descuentos comerciales y descuentos por pronto pago generados de los proveedores son un menor valor del inventario, se reconocen como un menor valor del costo de compra.

La variación presentada del inventario del 21%, corresponde a gestión de planeación de abastecimiento para el mes de diciembre con el fin de realizar cubrimiento para 2 meses y medio (Incluyendo stock de seguridad) teniendo en cuenta los cierres de los proveedores por vacaciones.

Los productos en consignación no están en nuestro stock, estos se ingresan al sistema una vez se consumen dando cumplimiento al proceso de inventarios, los controles se manejan mensualmente con el proveedor correspondiente.

El Instituto no tiene inventarios pignorados en garantía de pasivos.

Los inventarios dados de baja durante el 2024 fueron:

Concepto	31/12/2024	31/12/2023
Medicamentos Hospitalización	70	8
Insumos y dispositivos médicos	41	8
Nutriciones	0	2
Laboratorio clínico	0	1
Banco de Sangre	0	0
Material Médico Quirúrgico	6	0

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Banco de Huesos	0	0
Total general	\$ 117	\$ 19

Los inventarios dados de baja corresponden a medicamentos y material quirúrgico vencido por baja rotación y por fechas de vencimiento.

El incremento presentado se da por las siguientes circunstancias:

- El cierre de la UCI Neonatal: Dentro del stock de farmacia se contaba con producto para suplir este servicio y para manejo de paciente neonato, al cerrar el servicio este producto quedo en farmacia hasta su vencimiento y se da de baja.
- Bajas de carros de paro: De acuerdo a la norma los carros deben estar abastecidos siempre según el listado institucional, sin embargo, muchas veces el producto no se usa ya que no se abre el carro y al llegar a la fecha de vencimiento hay que cambiar los productos

6. Diferidos.

El saldo de diferidos al 31 de diciembre de 2024 y 2023 presenta una variación de -50% a continuación se realiza detalle:

	31/12/2024	31/12/2023
Seguros	259	255
Mantenimiento	108	470
Otros	0	7
Total activos no financieros - gastos pagados por anticipado	\$ 367	\$ 731

Los seguros corresponden a las pólizas de responsabilidad civil y la póliza empresarial todo riesgo la cual se renueva anualmente en el mes de agosto.

El mantenimiento corresponde al contrato con el proveedor Ajoyeco SAS por renovación de mantenimiento MTSOFT 33-2016, MT 13-2016, RADSPED IF 32KV + FDR NANO, los cuales tienen vigencia de tres y dos años respectivamente, este se cancela por medio de Leasing del Banco Popular, también el contrato con el proveedor Redes y Sistemas JM SAS por actualización motor base de datos la cual se difiere a 36 meses desde junio 2023 a mayo 2026.

7. Propiedades de inversión

El saldo de las propiedades de inversión al 31 de diciembre del 2024 y diciembre de 2023 es el siguiente:

	31/12/2024	31/12/2023
Terreno	\$ 0	\$ 180
Propiedades de Inversión	\$ 0	\$ 180

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Corresponde al terreno que tiene el Instituto en el municipio de Zipaquirá por un valor de \$122 millones y un terreno comprendido en la zona de reserva ambiental, correspondiente al Bosque Oriental de Bogotá conforme a lo establecido en la resolución 463 de 2015 por un valor de \$58

El terreno al ser declarado zona de reserva forestal, no puede ser sujeto de construcción que le permita al Instituto ampliar su infraestructura y por ende su capacidad, ya sea de servicio o de índole administrativo, teniendo en cuenta la definición de propiedad de inversión según párrafo 16.2.

Las propiedades de inversión son propiedades (terrenos o edificios, o partes de un edificio, o ambos) que se mantienen por el dueño o el arrendatario bajo un arrendamiento financiero para obtener rentas, plusvalías o ambas, y no para:

- a) su uso en la producción o suministro de bienes o servicios, o para fines administrativos, o
- b) su venta en el curso ordinario de las operaciones.

De acuerdo con el concepto anterior para el año 2024 se toma la decisión de trasladar estos bienes de inversión a activos fijos entendiendo que estos no generan ningún tipo de rendimiento financiero y/o ingreso para que se tomen como inversiones.

8. Propiedades planta y equipo

	31/12/2024	31/12/2023
Terrenos	3.579	2.039
Construcciones en curso	469	0
Construcciones y edificaciones	37.997	36.784
Maquinaria y equipo	4.347	4.265
Equipo de oficina	1.115	984
Equipo de cómputo y comunicaciones	7.040	6.472
Equipo médico científico	15.219	14.182
Equipo de hotelería y restaurante	2.001	1.933
Subtotal	71.767	66.659
Depreciación acumulada	-20.480	-18.113
Total Propiedad Planta y Equipo Neto	\$ 51.287	\$ 48.546

El 23 de enero del año 2024 en la notaría 16 del Círculo de Bogotá se realiza suscribe la escritura No. 135 con la Fundación Saldarriaga Concha con la Insinuación de Donación por 8.500 millones, recursos para el fortalecimiento de la sede principal del Instituto (Equipos biomédicos e infraestructura). Estos desembolsos se reciben de manera progresiva de acuerdo con la ejecución y cumplimiento de cronograma establecido para el mismo.

En el año de 2024 se realizaron compras de equipos biomédicos entre ellos 2 máquinas de anestesia, intensificador imagen Arco en C, cabina de seguridad biológica para la central de mezclas, cabina sonoamortiguada y audio, centrifuga refrigerada, monitor de sistema de aire medicinal, la mayoría pagadas con los recursos de la donación de la Fundación Saldarriaga Concha según acuerdo entre en el Instituto Roosevelt y la Fundación.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Se han realizado los estudios y diseños del proyecto de remodelación y adecuaciones según compromiso de los recursos donados por la Fundación Saldarriaga Concha, estos gastos y costos corresponden a la fase de diseños (arquitectónicos, estructurales, redes, entre otros) y se han llevado a la cuenta de Construcciones en curso instalaciones y adecuaciones por un valor de \$469 millones que se activaran a la entrega de los diseños de acuerdo con los contratos.

Se traslada de propiedad de inversión al grupo de terrenos 180 millones correspondiente al lote de Zipaquirá y el lote que tiene afectación ambiental en la sede principal, adicionalmente el terreno ubicado en Suesca activarlo nuevamente dentro del grupo de los terrenos.

TERRENOS	PROPIEDAD DE INVERSIÓN	GRUPO TERRENOS
LOTE ZIPAQUIRA	123	123
LOTE AREA AMBIENTAL	57	57
LOTE DE SUESCA	Lote que desde 2015 en la transición de las Niif fue eliminado del grupo de los terrenos según certificado de tradición tiene 20 copropietarios el Avaluador considera que al Instituto Roosevelt tiene un porcentaje del 5%.	7

Se realizaron los avalúos de terrenos y edificaciones con la firma Arbival que entrego un informe técnico correspondiente al avalúo comercial bajo normas NIIF, de los inmuebles identificados en la sede principal N° 17 – 50 de la Av. Circunvalar así:

DESCRIPCIÓN	ÁREA M2	EDAD	VIDA ÚTIL	EDAD EN % DE VIDA		VALOR	VALOR TOTAL
Hospitalización (Juan Ruiz Mora)	2.669,50	40	100	40,00%	M2 a \$	\$ 4040000,00	\$ 10.784.780.000,00
Cirugía (Providencia)	2.354,60	40	100	40,00%	M2 a \$	\$ 3.115.000,00	\$ 7.334.579.000,00
Administración	950,40	50	100	50,00%	M2 a \$	\$ 2.070.000,00	\$ 1.967.328.000,00
Consulta externa	4.089,70	50	100	50,00%	M2 a \$	\$ 2.550.000,00	\$ 10.428.735.000,00
Unión Médica	200,00	3	70	4,29%	M2 a \$	\$ 2.930.000,00	\$ 586.000.000,00
Ambiente físico	40,00	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 43.400.000,00
Mantenimiento - Insumos	678,80	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 790.000,00	\$ 536.252.000,00
Portería principal	14,00	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 15.190.000,00
Portería sur	89,40	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 96.999.000,00
Depósito de basuras	27,00	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 29.295.000,00
Baños guardas de seguridad	30,00	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 32.550.000,00
Casetas de gases	26,00	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 1.085.000,00	\$ 28.210.000,00
Caseta de tanques	15,50	25	70	35,71%	M2 a \$	\$ 970.000,00	\$ 15.035.000,00
Parqueaderos de motos	140,00	25	50	50,00%	M2 a \$	\$ 450.000,00	\$ 63.000.000,00
Paradero de buses	20,00	25	50	50,00%	M2 a \$	\$ 450.000,00	\$ 9.000.000,00
Zonas duras - pérgolas	4.274,10	25	50	50,00%	M2 a \$	\$ 170.000,00	\$ 726.597.000,00
SUBTOTAL CONSTRUCCIONES							\$ 32.696.950.000,00

TERRENOS						
DESCRIPCIÓN	ÁREA (M2)		VR UNITARIO			VR TOTAL
Lote Hostería El Venado de Oro (incluye urbanismo)	6.744,68		\$ 180.000,00			1.214.042.400
Área de reserva	7.224,32		\$ 15.000,00			108.364.800
Lote Los Venados (incluye urbanismo)	6.845,32		\$ 180.000,00			1.232.157.600
Área de reserva	18.782,78		\$ 15.000,00			281.741.700
SUBTOTAL TERRENOS						2.836.306.500

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Al 31 de diciembre de 2024 no existe ninguna restricción y/o gravamen sobre estos activos.

El Instituto deprecia por línea recta los grupos de: Maquinaria y equipo, hotelería y restaurante, equipo de oficina, edificaciones, y equipo de computación y comunicación, se realiza inventario físico del grupo de Tics y Biomédico dando como resultado baja de equipos por obsolescencia, deterioro y perdida.

En el grupo de Equipo médico los siguientes activos se deprecian por unidades producidas: Equipo de rayos x (un equipo de rayos X en Teletón Soacha que no se deprecia porque no se está utilizando) Tomógrafo, Electro miógrafo, Ecógrafo, y Arco en C. Los otros activos que componen el equipo médico se deprecian por línea recta.

Los grupos de Maquinaria y Equipo tienen valor residual. Los demás grupos de Propiedad Planta y Equipo no tienen valor residual de acuerdo a las disposiciones normativas de la resolución 2003 sobre el proceso de desecho de dispositivos médicos.

El Instituto deprecia por componentes dentro del grupo del Equipo Médico: Ecógrafo portátil, equipo computarizado de marcha, Intensificador de Imagen y Tomógrafo. En el grupo de maquinaria y equipo se deprecia por componentes: Equipo de Aire Medicinal, y Sistema de Vacío Medicinal.

Se utilizó la exención establecida en la sección 35 de la NIIF para Pymes, en la elaboración del ESFA al 1 de enero de 2015, esta permite utilizar el valor razonable como costo atribuido para la valoración de toda la Propiedad Planta y Equipo. El Instituto tiene activos que fueron adquiridos bajo la modalidad de Leasing financiero, y sobre los cuales tomará la opción de compra.

La propiedad planta y equipo durante el 2024 por grupos de activos son:

DESCRIPCIÓN	TERRENOS	CONSTRUCCIONES EN CURSO	EDIFICACIONES	MAQUINARIA Y EQUIPO	EQUIPO DE OFICINA	EQUIPO DE COMPUTO	EQUIPO MEDICO	HOTELERIA	TOTAL
SALDO A DICIEMBRE 2023	2.039	0	36.784	4.265	984	6.472	14.182	1.933	66.659
ADICIONES	0	469	211	105	149	1.604	1.214	78	3.829
AVALUO	1.360	0	1.002	0	0	0	0	0	2.362
RETIROS	0	0	0	23	18	1.036	177	10	1.263
TRASLADOS	181	0	0	0	0	0	0	0	181
SUBTOTAL HISTORICO DIC 2024	3.579	469	37.997	4.347	1.115	7.040	15.219	2.001	71.767
SALDO INICIAL DEPRECIACIÓN DIC 2023	0	0	2.543	1.727	801	3.895	7.844	1.303	18.113
ADICIONES DEPRECIACIÓN	0	0	663	256	52	786	1.619	180	3.556
RETIROS DEPRECIACIÓN	0	0	0	-2	0	-1.020	-152	-15	-1.189
SUBTOTAL DEPRECIACIÓN DIC 2024	0		3.206	1.981	853	3.661	9.311	1.468	20.480
SALDO DICIEMBRE 2024	3.579	469	34.791	2.366	262	3.379	5.909	533	51.287

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

9. Intangibles

El saldo de intangibles al 31 de diciembre de 2024 y 2023 es el siguiente:

	31/12/2024	31/12/2023
Licencias	9.425	7.571
Menos Amortización	-7.645	-5.922
	\$ 1.781	\$ 1.649

De acuerdo con la sección 18 de la NIIF para pymes, las licencias fueron valoradas por el tiempo de vigencia de la licencia en el Estado de Situación Financiera, sin embargo, cuando no es posible establecer el tiempo de duración de la licencia o de uso como en el caso de la licencia de Clínica Suite que tiene vigencia de uso de por vida, la normatividad NIIF establece máximo diez (10) años para la amortización.

El movimiento de los intangibles durante el 2024 fue:

Saldo a 31 diciembre de 2023	\$ 1.649
Amortización	-1.723
Adiciones	1.854
Saldo a diciembre de 2024	\$ 1.781

No hay retiros de intangibles y las adquisiciones fueron de \$1.854 millones durante el 2024, se renuevan las licencias por medio de leasing financieros, estrategias para mitigación del Riesgo en Tecnología de la Información, el mayor impacto institucional.

Soluciones de SonicWall quienes lideran y proyecta una visión de seguridad mundial aplicada con Inteligencia Artificial, la adquisición de soluciones de almacenamiento, ampliaciones de discos en infraestructura de backup y la ciberseguridad es uno de los temas más relevantes de la organización es por esto que contamos con una solución de capacitación a través de Knowbe4 que nos permite realizar tareas simuladas de ataques por correo electrónico y mensajería, por otro lado la plataforma Viewtinet realiza un seguimiento a conexiones de cargue y descargue de información a Internet con seguimiento puntual por colaborador, las licencias de tecnología las cuales se causan a 36 meses; durante el 2024 no se presentó pérdidas por deterioro de valor en los activos intangibles.

A diciembre de 2024 no hay activos intangibles cuya titularidad tenga alguna restricción o que estén pignorados como garantía de deudas

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

10. Obligaciones financieras

Categorías de pasivos financieros Sección 11.42 (f) La Nota 3 proporciona una descripción de las políticas contables para cada una de las categorías de pasivos financieros.

Los valores en libros de los pasivos financieros son:

	31/12/2024	31/12/2023
Sobregiros Bancarios	799	492
Pagares Bancos	2.412	7.598
Leasing equipos y Software	3.297	3.032
Fundación Saldarriaga Concha	6.102	202
Total obligaciones financieras sin provisión	\$ 12.646	\$ 11.385
Provisión intereses	35	61
Total obligaciones Financieras con provisión	\$ 12.646	\$ 11.385
Menos porción largo plazo	-6.782	-3.031
Total Corto plazo	\$ 5.865	\$ 8.353

El Instituto toma como obligaciones financieras a corto plazo los compromisos a desembolsar en el siguiente año.

En el año 2024 con la Fundación Saldarriaga Concha se obtiene un crédito de 6.000 para pago de proveedores estratégicos con un periodo de gracia de un año y una tasa preferencial del IBR – 5 puntos.

El siguiente es el detalle de las obligaciones financieras a corto y largo plazo

# CREDITO	BANCO	DESCIPCION OBLIGACION	Fecha Inicio	Fecha Finalización	VALOR OBLIGACION	SALDO VALOR CREDITO	TASA ANUAL	Corto plazo	Largo Plazo	Prov. Interes	TOTAL
631310686	POPULAR	LEASING	sep-22	sep-27	202	133	IBR + 5,2 Puntos	48	85	0	133
631310909	POPULAR	LEASING	dic-22	nov-27	225	153	IBR + 7,6 Puntos	53	101	2	156
631311358	POPULAR	LEASING	ago-23	ago-28	805	647	IBR + 6,8 Puntos	176	471	2	649
180-153920	OCCIDENTE	LEASING	may-23	may-26	296	158	IBR + 5,25 Puntos	111	46	0	158
180-153709	OCCIDENTE	LEASING	may-23	may-26	401	213	IBR + 4,48 Puntos	150	63	1	214
180-154911	OCCIDENTE	LEASING	ago-23	jun-26	368	227	IBR + 2,28 Puntos	152	76	1	228
180-155552	OCCIDENTE	LEASING	dic-23	dic-28	954	818	IBR + 5,2 Puntos	171	648	3	821
180-158568	OCCIDENTE	LEASING	jul-24	jul-27	946	946	IBR + 4,75 Puntos	366	580	11	957
S/N	BOGOTA	FACTORING			200	1		1	0	0	1
S/N	OCCIDENTE	UNIDIRECTO			2.300	600		600	0	0	600
954763452	BOGOTA	CESANTIAS	feb-24	feb-25	1.200	200	IBR + 2,80 Puntos	200	0	2	202

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

401323623-2	POPULAR	FINDETER	jun-20	jun-25	888	24	IBR + 3 Puntos	24	0	0	24
631310153-8	POPULAR	FINDETER	mar-22	mar-26	1.000	388	IBR + 2,3 Puntos	310	78	3	391
S/N	POPULAR	SOBREGIRO			500	0	33,51% EA	160	0	0	160
158648479	BOGOTA	ROTATIVO			1.200	1.200	IBR+7 Puntos	1.200	0	11	1.211
S/N	OCCIDENTE	SOBREGIRO			300	0	39,65% EA	251	0	0	251
S/N	DAVIVIENDA	SOBREGIRO			170	0	39,78% EA	388	0	0	388
	FUN SILDARRIAGA	LIBRE INVERSION	ago-20	abr-26	102	102	IBR+2,28%	92	10	0	102
	FUN SILDARRIAGA	LIBRE INVERSION	feb-24	ene-29	6.000	6.000	IBR - 5%	1.375	4.625	0	6.000
631310686	POPULAR	LEASING	sep-22	sep-27	202	133	IBR + 5,2 Puntos	48	85	0	133
631310909	POPULAR	LEASING	dic-22	nov-27	225	153	IBR + 7,6 Puntos	53	101	2	156
631311358	POPULAR	LEASING	ago-23	ago-28	805	647	IBR + 6,8 Puntos	176	471	2	649
180-153920	OCCIDENTE	LEASING	may-23	may-26	296	158	IBR + 5,25 Puntos	111	46	0	158
180-153709	OCCIDENTE	LEASING	may-23	may-26	401	213	IBR + 4,48 Puntos	150	63	1	214
								5.829	6.782	35	12.646

11. Proveedores

Las cuentas por pagar a proveedores y otras se integran como sigue:

	31/12/2024	31/12/2023
Productos farmacéuticos	15.461	13.262
Materiales para laboratorio	36	34
Materiales para odontología	8	5
Materiales para imagenología	11	1
Elementos de papelería y útiles	160	130
Elementos de aseo y lavandería	90	85
Repuestos y elementos para Mantenimiento	61	14
Activos nuevos	213	210
Total proveedores	\$ 16.041	\$ 13.743

Los saldos de proveedores corresponden a las compras de productos necesarios para el normal funcionamiento del Instituto. Se presenta un incremento del 17% dado al incremento de la operación quirúrgica.

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

12. Cuentas por pagar.

Las cuentas por pagar al 31 de diciembre 2023 y 2022 comprenden:

		31/12/2024	31/12/2023
Libros y Suscripciones		9	0
Honorarios	(1)	4.644	3.474
Servicios	(2)	4.827	4.083
Arrendamientos		62	117
Servicios Públicos		179	131
Mantenimiento		2.275	1.826
Otras cuentas por pagar		27	75
Acreedores varios			
Anticipos sobre Contratos	(3)	2.231	4.483
Depósito de Pacientes		555	492
Otros menores		503	84
Total Cuentas por pagar		\$ 15.312	\$ 14.764

- 1.) Honorarios de médicos por conceptos de cirugías, consultas, apoyo diagnóstico y las diferentes especialidades de acuerdo con nuestras unidades funcionales.
- 2.) Servicios públicos, mantenimientos, y prestación de otros servicios.
- 3.) Corresponde a anticipos recibidos de contratos con EPS por prestaciones de servicios que no hay sido legalizados, no han sido ejecutados y/o a prestaciones de servicios futuras.

13. Beneficios a empleados

El detalle de los Beneficios a Empleados a corto plazo comprende:

		31/12/2024	31/12/2023
Nómina por pagar	(1)	1.786	76
Cesantías consolidadas		1.282	1.146
Intereses sobre cesantías		149	134
Vacaciones consolidadas		1.314	969
Aportes Pensiones		303	318
Aportes Seguridad Social		241	223
Aportes Parafiscales		148	137
Fondos empleados		58	56
Sindicatos		1	2
Otros	(2)	154	218
Total Beneficios a empleados CP		\$ 5.436	\$ 3.280

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

- 1.) La nómina por pagar de diciembre de dispersa el 2 de enero del año 2025, en este rubro se encuentran incluidas las liquidaciones al cierre del año.
- 2.) Son los pagos por conceptos de descuentos de AFC, embargos judiciales, y libranzas efectuadas por las áreas de nómina y honorarios. Al 2024 los descuentos AFC ascienden en 102 millones, las libranzas a \$47 millones y los embargos a \$5 millones.

Los Beneficios a Empleados a largo plazo son:

	31/12/2024	31/12/2023
Calculo Actuarial pensiones (1)	805	855
Total Beneficios a Empleados LP	805	855
Total Beneficios a Empleados	\$ 6.240	\$ 4.135

- 1.) El cálculo Actuarial realizado por Mercer MakeTomorrow Today, presenta el Plan General de Pensiones de Jubilación, y el costo del beneficio basado en la sección 28 de la NIIF para PYMES, y el decreto 2496 del 2016.

El Costo del Beneficio definido para el año fiscal que finaliza a 31 de diciembre del 2024, no incluye ningún cargo crédito por eventos especiales.

Los resultados obtenidos a diciembre de 2024, en comparación con los obtenidos a diciembre 31 de 2023 son:

	31/12/2024	31/12/2023
Costo total por Beneficios Definidos	80	21
Obligación Por Beneficios Definidos	805	855
Pasivo Neto al final del año	\$ 805	\$ 855
Tasa de descuento al final del año	10.75%	10.75%

Es importante mencionar que en el año 2024 fallecieron dos pensionadas por lo cual el pasivo neto al final del ejercicio presenta una disminución.

El Instituto no ha sido notificado ni dispone de ninguna información adicional sobre eventos relevantes, posteriores a diciembre 31 de 2024 que pudieran tener un impacto material en los resultados de la valoración.

14. Provisiones y Contingencias y Otros Pasivos

Los pasivos estimados están comprendidos por:

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

	31/12/2024	31/12/2023
Provisiones y Contingencias		
Procesos Legales (1)	0	0
Total Provisiones	0	0
Otros Pasivos		
Depósitos en garantía de contratos (2)	479	0
Total Otros Pasivos	\$ 479	0

- 1.) Sección 21.14 (b) Provisiones y Contingencias: En el 2024 se realiza un análisis de los procesos legales vigentes. Se determina que ninguno sobrepasa el 50% de probabilidad de pérdida por lo cual no se registra en este periodo provisiones, pero si algunos de los procesos legales tienen una probabilidad de pérdida entre el 25% y el 50% por lo que se considera una contingencia posible y requiere revelación en los estados financieros:

No. proceso	Descripción del Proceso	Valor Inicial de las pretensiones	Calificación
Juzgado 25 Laboral del Circuito de Bogotá	Pago de comisiones, reliquidación de cesantías, Sanción moratoria, reliquidación de prima de servicios, reajustes y pago de aportes pensionales, indexación, costas y agencias en derecho. (Vinculado)	\$ 1.247.413.812	2. Obligación Posible
Juzgado 36 Laboral del Circuito de Bogotá	Despido injustificado, reintegro, salarios dejados de percibir, costas y agencias de derecho, extra y ultra petita	\$ 43.952.143	2. Obligación Posible
Juzgado 25 Laboral del Circuito de Bogotá	Existe relación laboral, terminación de relación laboral unilateral y sin justa causa, Pago de indemnización por despido injustificado, pago de salarios, prestaciones sociales dejadas de percibir, y de aportes al sistema de seguridad social, indemnización moratoria del artículo 65 del Código Sustantivo de Trabajo, Indemnización por no consignación de cesantías, Indexación de la condena, Ultra y extrapetita, costas	\$ 2.043.148.682	2. Obligación Posible
Juzgado 33 Laboral del Circuito de Bogotá	Existe relación laboral, terminación de relación laboral unilateral y sin justa causa, Pago de indemnización por despido injustificado, Pago de salarios, prestaciones sociales dejadas de percibir, y de aportes al sistema de seguridad social, Indemnización moratoria del artículo 65 del Código Sustantivo de Trabajo, indemnización por no consignación de cesantías, costas.	\$ 2.961.313.411	2. Obligación Posible

- 2.) El valor del depósito de garantía corresponde al contrato realizado con el proveedor Boston el cual se ejecuta de manera mensual de acuerdo con el cumplimiento de las compras realizadas.

15. Impuestos Gravámenes y Tasas

Los impuestos a diciembre 2024 y diciembre 2023 son:

	31/12/2024	31/12/2023
Retención en la Fuente	494	421
Retención Industria y Comercio Soacha	1	0
Retención Industria y Comercio	53	64
Renta y Complementarios	2	0
Iva Por Pagar	5	9
Total Impuesto Gravámenes y Tasas	\$ 555	\$ 494

El Gobierno Nacional expidió el Decreto 2150 de 2017 por medio del cual se reglamenta el Régimen Tributario Especial en el impuesto sobre la renta y complementario, en este decreto se modifica el artículo 19 del Estatuto Tributario. Todas las entidades clasificadas como régimen especial ahora serán clasificadas como contribuyentes del impuesto sobre la renta y complementarios, conforme a las normas aplicables a las sociedades nacionales. Podrán solicitar ante la DIAN su calificación como contribuyentes del Régimen Tributario Especial, siempre y cuando cumplan con algunos requisitos y procedimientos estipulados en los artículos 356-2 y 364-4 del Estatuto Tributario, adicional deberán renovar su RUT ante las autoridades fiscales para evidenciar que puede seguir siendo parte del Régimen Tributario Especial según el artículo 356-3 del Estatuto Tributario.

El Instituto se encuentra calificada por el año 2024 en el régimen tributario especial y se encuentra autorizada por la DIAN para su permanencia en dicho régimen.

La tarifa a los contribuyentes a que se refiere el artículo 19 se mantiene en 20% sobre el beneficio neto o excedente como lo indica el artículo 356 del Estatuto Tributario, adicional el artículo 358 del Estatuto Tributario establece nuevas medidas en cuanto a la aplicación de la tarifa. El beneficio neto será exento cuando se destine directa o indirectamente en el año siguiente a programas que desarrollen su objeto social en una de las actividades meritorias establecidas en el artículo 359 del Estatuto Tributario o se destine a la constitución de asignaciones permanentes.

La parte del beneficio neto o excedente generado en la no procedencia de los egresos constituye ingreso gravable sometido a la tarifa del 20% y sobre este impuesto no procede descuento. Para efectos de lo previsto en el inciso 2 del artículo 350 del Estatuto Tributario, se tomarán como egresos no procedentes aquellos que no tengan relación de causalidad con los ingresos o con el cumplimiento del objeto social o que no cumplan con los requisitos previstos en las normas especiales de que trata el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 4400. El Instituto no está sometida a renta presuntiva por pertenecer al régimen tributario especial, según el artículo 191 del Estatuto Tributario.

16. Fondo Social

La composición del Fondo Social es la siguiente:

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

	31/12/2024	31/12/2023
Fondo social	5.132	5.132
Superávit de capital	10.784	8.421
Adopción NIIF primera vez	22.467	22.467
Excedentes Acumulados	20.687	17.843
Déficit Acumulado	0	0
Resultados del ejercicio	616	2.845
Total Fondo Social	\$ 59.686	\$ 56.708

La variación del Superavit de capital se presenta por el avalúo realizado en el año 2024 presentando un incremento del 28% respecto al año 2023, estas valorizaciones se presentan en los terrenos y edificaciones.

En relación al resultado del ejercicio presenta una variación del -78% con relación al año inmediatamente anterior esto teniendo presente que el año 2024 presenta grandes alzas en los costos a nivel institucional debido al incremento del ipc del 9,28% y el salario mínimo legal vigente del 12%, no teniendo el mismo incremento la prestación de nuestros servicios.

17. Ingresos operacionales

Los ingresos operacionales a diciembre de 2024 y 2023 representan los beneficios obtenidos durante el giro normal de actividad económica de la institución, por la prestación de servicios a las diferentes EPS, EPSS, IPS, Aseguradoras, Entes Territoriales, y pacientes particulares.

Ingresos operacionales	2024	2023
Un. Fun. Consulta externa	20.674	19.890
Un. Fun. Hospitalización	14.355	16.231
Un. Fun. Quirófanos	63.118	55.541
Un. Fun. Apoyo diagnóstico	14.436	15.682
Un. Fun. Apoyo terapéutico	5.070	4.695
Un. Fun. Educación e Investigación	1.315	887
Devoluciones Rebajas y Descuento	-291	0
Total Ingresos Por Servicios de Salud	118.676	112.925
Arrendamientos	239	148
Servicios	188	149
Donaciones (1)	3.694	999
Diversos	1.390	860
Recuperación Interés Implícito VPN	189	211
Recuperaciones (Deterioro) (21)	2.898	3.536
Total ingresos operacionales	127.275	118.828

- 1) En el año 2024 se firma escritura con la Fundación Saldarriaga Concha de intensión de donación por 8.500 millones los cuales serán abonados a la cuenta de donaciones del Instituto Roosevelt de manera progresiva de acuerdo con el cumplimiento de ejecución y cronograma destinada para tal fin. Para el año 2024 se recibió del total de la donación por la Fundación Saldarriaga

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Concha un monto de 2.923 millones los cuales han sido auditados y verificados por la Fundación respecto al cumplimiento del adecuado uso de estos recursos.

- 2) Las Recuperaciones están conformadas por recuperación de cálculo actuarial \$72 millones, Recuperación deterioro \$ 2.826 millones.

18. Costos de servicios hospitalarios

Los costos de servicios hospitalarios del período terminado en 31 de diciembre 2024 y 2023 agrupan los costos directos e indirectos requeridos para la prestación de servicios de salud así:

Costos de servicios hospitalarios	2024	2023
Personal	26.233	24.468
Servicios de Personal	1.013	1.030
Honorarios	25.067	23.086
Unidad Funcional de Mercadeo	31.776	28.340
Impuestos	81	85
Seguros	41	0
Consumo Almacén	708	724
Servicios	8.271	7.547
Mantenimiento	1.959	2.474
Depreciación	2.552	2.358
Amortizaciones	2.216	1.317
Gastos de Viaje	27	20
Arrendamientos	3.490	2.878
Diversos	1.006	958
Total Costos de Servicios Hospitalarios	104.440	95.286

- 1) Los costos incrementan un 10% respecto al año inmediatamente anterior, esta variación es directamente proporcional a los incrementos presentados de manera nacional por los indicadores financieros como lo es el IPC 9.28% y el salario mínimo del 12%.

19. Gastos operacionales

Los gastos administrativos del periodo terminado en 31 de diciembre de 2024 y 2023 representan gastos operativos y de administración en los que se incurre en el giro normal de operaciones, al final del ejercicio contable se cancelan contra el déficit o excedente del periodo y se conforman por:

Gastos operacionales	2024	2023
Personal	10.491	9.268
Servicios de Personal	920	732
Honorarios y Comisiones	776	450
Impuestos	275	215
Seguros	22	53

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

Gastos Legales	22	1
Contribuciones y Afiliaciones	98	48
Consumo almacén	184	204
Servicios	949	957
Mantenimiento	546	702
Depreciación (1)	1.053	504
Amortizaciones	393	284
Gastos de Viaje	76	43
Provisiones - VPN (2)	2.485	2.032
Arrendamientos	109	105
Diversos (3)	1.942	1.787
Total Gastos Hospitalarios	\$ 20.342	\$ 17.383

- 1.) El gasto de la depreciación presenta un incremento del 109% debido a la adquisición de activos fijos.
- 2.) El gasto del deterioro en el año 2024 aumenta un 22% con relación al año 2023, esto debido las continuas liquidaciones en esta oportunidad se está terminando de deteriorar la cartera de Ecoopsos entidad ya liquidada.
- 3.) Los diversos comprenden

Diversos	2024	2023
Apoyo logístico Teletón (1)	874	1105
Casino y restaurante	62	102
Repuestos de mantenimiento	88	79
Convenios de cooperación	74	68
Celebraciones	29	56
Préstamos a terceros no recuperados	0	55
Retiros y bajas de inventario	557	53
Gastos en eventos y congresos	0	50
Retiro de propiedades plantas	50	40
Gastos activos menores a 25 uvt	32	33
Otros menores	32	24
Taxis y buses	41	24
Ayudas plan padrinos	30	19
Imagen corporativa	16	18
Gastos de representación	14	15
Publicaciones	5	15
Multas sanciones y litigios	8	14
Libros suscripciones y periódicos	30	10
Comisiones	0	3
Parqueadero	3	2
Total Diversos	\$ 1.942	\$ 1.787

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

- 1.) El Instituto realiza un apoyo logístico a la Fundación Teletón desde el año 2021 haciendo uso de la cláusula de apoyo solidario enmarcada en la Alianza Roosevelt –Teletón, y como contraprestación por el uso de las instalaciones de la Fundación Teletón ubicadas en Soacha y Teusaquillo, se cubren todos los gastos presentados por la fundación.

20. Ingresos no operacionales

Los ingresos financieros a diciembre 31 de 2024 y 2023 comprenden los ingresos provenientes de transacciones diferentes a las del objeto social así:

Ingresos no Operacionales	2024	2023
Intereses	7	18
Descuentos comerciales	0	1
Rendimientos	11	21
Total Ingresos No Operacionales	\$ 18	\$ 41

21. Gastos no operacionales

Los gastos financieros a diciembre 31 de 2024 y 2023 son las deducciones requeridas para la prestación del servicio, pero no son relacionados directamente con el desarrollo social del negocio y están representados principalmente por los gastos financieros así:

Gastos no Operacionales	2024	2023
Descuentos Comerciales Otorgados (1)	0	947
Gastos y Comisiones Bancarias	63	61
Intereses (2)	1.813	2.050
Gastos Extraordinarios ejercicios anteriores	14	297
Diferencia en Cambio	6	0
Total Gastos No Operacionales	\$ 1.896	\$ 3.355

- 1.) Corresponde a descuentos otorgados a las EPS por negociaciones para recaudo durante el 2023 otorgados a EPS Sanitas, Salud Total y Compensar, en el año 2024 se realizaron algunos descuentos los cuales afectan directamente la cuenta del ingreso.

- 2.) Los intereses por préstamos bancarios en el 2024 son:

Intereses	2024	2023
Bogotá	530	990
Banco Popular	362	491
Occidente	586	523
Fundación Saldarriaga Concha	290	31
Banco Davivienda	16	14
Otras	29	1
Total gastos por intereses	\$ 1.813	\$ 2.050

Las Notas que se acompañan 1 a 22 son parte integral de los Estados Financieros

22. Hechos Ocurridos después del período sobre el que se Informa

De acuerdo a la Sección 32.3 (NIIF), no se ha presentado ningún evento que requiera algún ajuste que sea significativo, entre la fecha de reporte y la fecha de autorización.

Sección 32.2 (NIIF), los estados financieros por el año terminado el 31 de diciembre de 2024 serán aprobados por la junta directiva realizada el 18 de marzo 2025.

INFORME DEL REVISOR FISCAL

A los miembros de la Junta Directiva
INSTITUTO ROOSEVELT
Ciudad

Señores Directivos:

Opinión

1. He auditado los estados financieros individuales adjuntos del **INSTITUTO ROOSEVELT** que comprenden el Estado de Situación Financiera Individual a 31 de diciembre de 2024 comparados con último periodo informado, el estado de resultados integral Individual, el estado de cambios en el patrimonio Individual y el estado de flujos de efectivo individual de forma comparativa a los periodos diciembre 2024 y 2023 así como el resumen de las principales políticas contables y otras notas explicativas.
2. En mi opinión, los estados financieros individuales fueron tomados de los registros de contabilidad presentan razonablemente, en todos los aspectos materiales, la situación financiera del **INSTITUTO ROOSEVELT** al 31 de diciembre de 2024, el estado de resultados integral, el estado de cambios en el patrimonio y el estado de flujos de efectivo esa fecha, de conformidad con las normas Internacionales de Información Financiera adoptadas en Colombia mediante la Ley 1314 de 2009 y sus decretos reglamentarios.

Fundamentos de la opinión

3. He llevado a cabo nuestra auditoria de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoria adoptadas en Colombia mediante la Ley 1314 de 2009 y sus decretos reglamentarios. Mi responsabilidad de acuerdo con dichas normas se describe más adelante en la sección de responsabilidades del auditor en relación con la auditoria de estados financieros de nuestro informe. Soy independiente de la fundación de conformidad con el código de ética para profesionales de la contabilidad del Consejo de Normas Internacionales de Ética para Contadores (IESBA), junto con los requerimientos éticos que son aplicables a mi auditoría de los estados financieros en Colombia adoptado mediante la Ley 1314 de 2009 y sus decretos reglamentarios, y he cumplido con las demás responsabilidades de ética de acuerdo con esos requerimientos y con el código de Ética del IESBA.

Consideró que la evidencia de auditoría que he obtenido proporciona una base suficiente y adecuada para mi opinión.

Otros asuntos

4. Los estados financieros individuales y por el año terminado el 31 de diciembre de 2023 se presentan exclusivamente para fines de comparación, fueron auditados por **CLAUDIA ESMERALDA AMAYA PINZÓN**, miembro de Gallo & Gallo Contadores S.A.S., quien en su informe de fecha 19 de febrero de 2024, expresó una opinión sin salvedades sobre los mismos.

Responsabilidades de la dirección y de los responsables del gobierno de la entidad en relación con los estados financieros

5. La administración es responsable de la preparación y presentación razonable de los estados financieros adjuntos de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera adoptadas en Colombia mediante la Ley 1314 de 2009 y sus decretos reglamentarios, y del control interno que la administración considere necesario para permitir la preparación de los estados financieros libres de desviación material debido a fraude o error.

En la preparación de los estados financieros, la dirección es responsable de la valoración de la capacidad de la fundación de continuar como empresa en funcionamiento, revelando, según corresponda, las cuestiones relacionadas con la Empresa en funcionamiento y utilizando el principio contable de empresa en funcionamiento, excepto si la dirección tiene intención de liquidar la fundación o de cesar sus operaciones, o bien no exista otra alternativa realista.

Los responsables del gobierno de las entidades son responsables de la supervisión y el proceso de la información financiera de la fundación.

Responsabilidad del auditor en relación con la auditoría de los estados financieros

6. Mis objetivos son obtener una seguridad razonable de que los estados financieros en su conjunto están libres de incorrección material, debida a fraude o error, y emitir un informe de auditoría que contiene mi opinión. Seguridad razonable es un alto grado de seguridad, pero no garantiza que una auditoría realizada de conformidad con las NIA siempre detecte una incorrección material cuando existe. Las incorrecciones pueden deberse a fraude o error y se consideran materiales si, individualmente o de forma agregada, puede preverse razonablemente que influyan en las decisiones económicas que los usuarios toman basándose en los estados financieros.

Como parte de una auditoría de conformidad con las NIA, aplique juicio profesional y mantuvo una actitud de escepticismo profesional durante toda la auditoría, También:

- a. Identifique y valúe los riesgos de incorrección material en los estados financieros, debido a fraude o error, diseñe y realice procedimientos de auditoría para responder a dichos riesgos y obtuve evidencia de auditoría suficiente y adecuada para proporcionar

una base para mi opinión. El riesgo de no detectar un error material resultante de fraude es mayor que aquel que surge de un error, debido a que el fraude puede involucrar colusión, falsificación, omisiones intencionales, representaciones engañosas o la anulación o la elusión del control interno.

- b. Obtuve un entendimiento del control interno relevante para la auditoría con el fin de diseñar procedimientos de auditoría que sean adecuados en función de las circunstancias y no con la finalidad de expresar una opinión sobre la eficacia del control interno de la entidad.
- c. Evalué lo apropiado de las políticas contables utilizadas y la razonabilidad de las estimaciones contables y la correspondiente información revelada por la dirección.
- d. Concluyo sobre lo adecuado del uso de la hipótesis de negocio en marcha por parte de la administración y, basado en la evidencia de auditoría obtenida, sobre si existe o no una incertidumbre material relacionada con eventos o condiciones que puedan indicar dudas significativas sobre la habilidad de la fundación para continuar como negocio en marcha. Si concluyo que existe una incertidumbre material, debo llamar la atención en mi informe a la revelación que describa esta situación en los estados financieros o, si esta revelación es inadecuada, debo modificar mi opinión. Mis conclusiones están basadas en la evidencia de auditoría obtenida hasta la fecha de mi informe. No obstante, eventos o condiciones futuras pueden causar que la entidad deje de operar como un negocio en marcha.
- e. Evalúo la presentación general, estructura y contenido de los estados financieros, incluyendo las revelaciones, y si los estados financieros presentan las transacciones y eventos subyacentes para lograr una presentación razonable.

Comunique a los responsables del gobierno de la entidad en relación, entre otros asuntos, el alcance y el momento de realización de la auditoría planificada y los hallazgos significativos de la auditoría, así como cualquier deficiencia significativa del control interno que identifique en el transcurso de mi labor.

Informe sobre otros requerimientos legales y reglamentarios

- 7. Con base en el desarrollo de mis labores de revisoría fiscal, en mi concepto a diciembre de 2024:
 - a. La contabilidad de la entidad ha sido llevada conforme a las normas legales y a la técnica contable.
 - b. Las operaciones registradas en sus libros y los actos de los administradores se ajustan a los estatutos y a las decisiones de la Junta Directiva.
 - c. La correspondencia, los comprobantes de las cuentas y los libros de actas de la Junta Directiva se llevan y se conservan debidamente.

- d. La información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral, en particular la relativa a los afiliados y a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables. El **INSTITUTO ROOSEVELT** no se encuentra en mora por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social.
- e. Existe concordancia entre los estados financieros que se acompañan y el informe de gestión preparado por los administradores, el cual incluye la constancia por parte de la administración sobre la libre circulación de las facturas emitidas por los vendedores o proveedores.
- f. El Informe de Gestión adjunto, correspondiente al 31 de diciembre de 2024, ha sido preparado por los administradores de la compañía para dar cumplimiento a disposiciones legales y no forma parte integral de los estados financieros examinados por mí. De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 38 de la Ley 222 de 1995, he verificado que la información financiera que contiene el citado informe de gestión concuerda con la de los estados financieros correspondientes al periodo terminado en 31 de diciembre de 2024. Mi trabajo como revisor fiscal se limitó a verificar que dicho informe de gestión contenga las informaciones exigidas por la Ley y a constatar su concordancia con los estados financieros, en consecuencia, no incluyó la revisión de información distinta de la contenida en los registros contables de la compañía.
- g. En cumplimiento de las responsabilidades del revisor fiscal contenidas en los numerales 1 y 3 del artículo 209 del código de comercio, relacionadas con la evaluación de si los actos de los administradores de la Sociedad se ajustan a los estatutos y a las órdenes o instrucciones de la Junta Directiva y si hay y son adecuadas las medidas de control interno, de conservación y custodia de los bienes de la Sociedad o de terceros que estén en su poder, en mi concepto.
- h. Con relación a mi responsabilidad como Revisoría fiscal y de conformidad con la ley 2195 de 2022 que solicita que valore los programas de transparencia y ética empresarial y que emita una opinión sobre los mismos. Informo que de acuerdo con la circular Externa 2022151000000053-5 de 2022 emitida por la Superintendencia de Salud, ha implementado el programa de Transparencia y Ética Empresarial-PTEE.

Opinión sobre control interno y cumplimiento legal y normativo

8. Además, el Código de Comercio establece en el artículo 209 la obligación de pronunciarme sobre el cumplimiento de normas legales e internas y sobre lo adecuado del control interno.

Mi trabajo se efectuó mediante la aplicación de pruebas para evaluar el grado de cumplimiento de las disposiciones legales y normativas por la administración de la entidad, así como del funcionamiento del proceso de control interno, el cual es igualmente responsabilidad de la administración. Para efectos de la evaluación del cumplimiento legal y normativo utilicé los siguientes criterios:

- Normas legales que afectan la actividad de la entidad;

- Estatutos de la entidad;
- Actas de la Junta Directiva
- Otra documentación relevante

Para la evaluación del control interno, utilicé como criterio de referencia el modelo aceptado internacionalmente. El control interno de una entidad es un proceso efectuado por los encargados del gobierno corporativo, la administración y otro personal, designado para proveer razonable seguridad en relación con la preparación de información financiera confiable, el cumplimiento de las normas legales e internas y el logro de un alto nivel de efectividad y eficiencia en las operaciones.

El control interno de una entidad incluye aquellas políticas y procedimientos que (1) permiten el mantenimiento de los registros que, en un detalle razonable, reflejen en forma fiel y adecuada las transacciones y las disposiciones de los activos de la entidad; (2) proveen razonable seguridad de que las transacciones son registradas en lo necesario para permitir la preparación de los estados financieros de acuerdo con el marco técnico normativo aplicable, y que los ingresos y desembolsos de la entidad están siendo efectuados solamente de acuerdo con las autorizaciones de la administración y de aquellos encargados del gobierno corporativo; y (3) proveer seguridad razonable en relación con la prevención, detección y corrección oportuna de adquisiciones no autorizadas, y el uso o disposición de los activos de la entidad que puedan tener un efecto importante en los estados financieros.

También incluye procedimientos para garantizar el cumplimiento de la normatividad legal que afecte a la entidad, así como de las disposiciones de los estatutos y de los órganos de administración, y el logro de los objetivos propuestos por la administración en términos de eficiencia y efectividad organizacional.

Debido a limitaciones inherentes, el control interno puede no prevenir, o detectar y corregir los errores importantes. También, las proyecciones de cualquier evaluación o efectividad de los controles de periodos futuros están sujetas al riesgo de que los controles lleguen a ser inadecuados debido a cambios en las condiciones, o que el grado de cumplimiento de las políticas o procedimientos se pueda deteriorar.

Esta conclusión se ha formado con base en las pruebas practicadas para establecer si la entidad ha dado cumplimiento a las disposiciones legales y estatutarias, y a las decisiones de la Junta Directiva, y mantiene un sistema de control interno que garantice la efectividad y eficiencia de las operaciones, la confiabilidad de la información financiera y el cumplimiento de las leyes y regulaciones aplicables. Las pruebas efectuadas, especialmente de carácter cualitativo, pero también incluyendo cálculos cuando lo consideré necesario de acuerdo con las circunstancias, fueron desarrolladas por mí durante el transcurso de mi gestión como revisor fiscal y en desarrollo de mi estrategia de revisoría fiscal para el periodo. Considero que los procedimientos seguidos en mi evaluación son una base suficiente para expresar mi conclusión.

Opinión sobre el cumplimiento legal y normativo

9. En mi opinión, la entidad ha dado cumplimiento a las leyes y regulaciones aplicables, así como a las disposiciones estatutarias, de la Junta Directiva, en todos los aspectos importantes.

Opinión sobre la efectividad del sistema de control interno

10. En mi opinión, el control interno es efectivo, en todos los aspectos importantes.

Bogotá D.C., febrero 17 de 2025

Camila Angel
CAMILA ANDREA ANGEL GAITAN
Revisor Fiscal
T. P. No. 316.687 - T
Miembro de ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES S.A.S.
Registro No. 633
Dirección: Carrera 13 No 97 - 76 Piso 6

**BANCA REGIONAL EMPRESARIAL BOGOTÁ****CERTIFICA QUE**

El INSTITUTO ROOSEVELT, identificado con NIT 860013874, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco el siguiente producto:

TIPO PRODUCTO			
NUMERO DE CUENTA	CLASE DE CUENTA	ESTADO	NOMBRE DE CUENTA
110040040107	CORRIENTE	ACTIVA	INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

El Banco Popular no asume ninguna responsabilidad por el uso indebido de este documento, el cual se expide por solicitud del cliente aquí relacionado el día veintisiete (11) de marzo de 2026.

Cordialmente,

Adriana Diaz Salazar
Gerente de Relación
Regional Empresarial Bogotá
Celular 3165235467
Adriana_diaz@bancopopular.com.co

MEMORANDO

CÓDIGO: GPF-053-2026, Bogotá 17 abril de 2026

PARA: GERENCIA DE ESTRUCTURACIÓN DE REDES Y CONTRATACIÓN DE SALUD

DE: GERENCIA DE PLANEACIÓN FINANCIERA.

ASUNTO: RESPUESTA ESTUDIO FINANCIERO SEGÚN SOLICITUD MEMORANDOS VS-GERCS- 0852 de 2026.

De acuerdo con la Circular Normativa No. 003-2009, se entrega las evaluaciones financieras de los siguientes proveedores, en consideración al análisis de los indicadores de relevancia establecidos:

1. INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT. (Ver cuadro No 1).

Los conceptos emitidos de viabilidad económica y financiera de los proveedores antes mencionados por la Gerencia de Planeación Financiera se determinan a partir de la información enviada para el trámite correspondiente por parte de la Gerencia de Estructuración de Redes y Contratación de Salud.

Para efectos de las decisiones y conceptos emitidos en los anexos correspondientes, se puntualiza sobre las siguientes consideraciones frecuentes del proceso de evaluación financiera y que en todo caso deben tenerse en cuenta:

ASPECTOS GENERALES

Considerando que actualmente los prestadores se están presentando para contratación de forma individual, y en paralelo como componentes de uniones temporales o consorcios, es necesario tener en cuenta que, conforme establece el literal Numero 3 de los Criterios generales de la evaluación financiera, en el Anexo 04-06-A-006 Lineamientos y Políticas acerca de las Evaluaciones Financieras a Prestadores o Proveedores, del MANUAL DE CONTRATACIÓN ASISTENCIAL (R. Contributivo, R. Subsidiado, Plan de Atención Complementaria):

"El cupo definido en la evaluación financiera, no podrá ser sobrepasado por la sumatoria de los montos contratados con NUEVA EPS, incluyendo las participaciones en consorcios o uniones temporales".

ASPECTOS NORMATIVOS Y EXCEPCIONALIDADES SOBRE EVALUACIONES FINANCIERAS A IPS.

Respecto a evaluaciones financieras negativas e insuficientes el manual de contratación asistencial contempla:

"En casos excepcionales en los cuales una IPS o proveedor de tecnologías en salud presente una Evaluación Financiera negativa o insuficiente, corresponderá para contratos de competencia regional

Estudio financiero documentado por: Victor Guisao.

y zonal, de manera conjunta los Gerentes Regional y Regional de Salud; y para los contratos de competencia nacional la Gerencia de Estructuración de Redes y Contratación de Salud o a la Gerencia de Gestión de Medicamentos e insumos según aplique, expedir una justificación técnica ampliada sobre la necesidad de contratar con dicho prestador o proveedor, fundamentado en razones como: (i) Sea único prestador según el Registro Especial de Prestadores de Salud, para el caso de proveedores de tecnologías en salud deberá soportarse técnicamente la necesidad de la contratación (ii) Técnicamente se debe justificar si existe insuficiencia o deficiencias en las capacidades de la red, Esta justificación deberá contar con el aval de la Vicepresidencia de Salud de NUEVA EPS. En estos casos:

- El plazo de ejecución del contrato no podrá ser mayor de doce (12) meses.
- No tendrá prórroga automática.
- Tendrá clausulado endurecido según políticas de NUEVA EPS S.A, que corresponde a cláusulas específicas que respondan y soporten el riesgo que se está asumiendo.
- Para la renovación o suscripción de un nuevo contrato se deberá solicitar por parte del Supervisor una nueva evaluación financiera con su respectivo plan estratégico de mejoramiento. La información deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a la fecha de vencimiento
- En el marco de la Supervisión integral se debe evaluar la situación del Prestador durante la ejecución del contrato suscrito en relación con el mejoramiento de los indicadores de evaluación financiera.
- El prestador o proveedor deberá aceptar los criterios y condiciones de NUEVA EPS en materia de contratación y comprometerse a que en un plazo no superior a seis (6) meses cumplirá con los requerimientos financieros exigidos por NUEVA EPS. "



JHON MANUEL PARRA MORA
GERENTE DE PLANEACIÓN FINANCIERA

Cuadro No 1. Razones Financieras de INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

Código	Descripción del Indicador	EXPRESADO EN	RESULTADO
A	LIQUIDEZ		
1	Razón corriente =	No. Veces	1,3
2	Prueba ácida =	No. Veces	1,3
3	Participación del Activo Corriente al Activo Total =	%	52,2
4	Capital de Trabajo =	\$	14.205.000.000
B	ENDEUDAMIENTO		
5	Índice de endeudamiento a corto plazo =	%	39,4
6	Índice de endeudamiento a largo plazo =	%	6,8
C	RENTABILIDAD		
7	EBITDA =	\$	3.875.000.000
8	Margen del EBITDA =	%	3,0
D	COLATERIZACIÓN		
9	Participación Valor del contrato 1 frente al Capital de Trabajo =	No. Veces	835,59

Nota 1: Cifras de los estados financieros a diciembre del año 2024 de INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT NIT 860.013.874

En pesos \$.

Concepto Financiero:

De acuerdo con el análisis realizado:

- La empresa cuenta con un capital de trabajo de \$14.205.000.000 y con un índice de liquidez de 1,33
- La empresa tiene endeudamiento de largo plazo y se financia principalmente con recursos de corto plazo.
- La empresa refleja un EBITDA positivo con margen inferior a 5%.
- De acuerdo con la colateralización frente al capital de trabajo esperada de 1, el valor máximo a contratar es \$14.205.000.000 CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCO MILLONES PESOS M/CTE.
- El valor de la contratación mensual corresponde al monto informado por la Gerencia de Estructuración de Redes y Contratación de Salud en el memorando VS-GERCS-DGCR-0852-26.

Referente a la información financiera suministrada por la dirección de contratación de red, es **VIABLE** contratar con esta empresa.



JHON MANUEL PARRA MORA
GERENTE DE PLANEACIÓN FINANCIERA

Estudio financiero documentado por: Victor Guisao

GPF-053-2026

Página 3 de 3

17/04/2026



EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICA:

Que mediante Resolución 51 del 10 de agosto de 1951, expedida por el (la) **MINISTERIO DE JUSTICIA**, se reconoció personería jurídica a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT**, con domicilio en la Carrera 4 Este No. 17 - 50 de BOGOTÁ. D.C..

Que por Resolución 1826 del 27 de junio de 1997, expedida por el (la) **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**, se aprobó reforma estatutaria a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT** quien en adelante se denominará **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT**.

Que por Resolución 2214 del 26 de diciembre de 2016, expedida por el (la) **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**, se aprobó reforma estatutaria a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT** quien en adelante se denominará **INSTITUTO ROOSEVELT**.

Que inscrito como representante legal principal se encuentra el (la) señor (a) **JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 71577078, expedida en MEDELLÍN-ANTIOQUIA, y como primer suplente del representante legal el (la) señor (a), **RODRIGO HUERTAS TAFUR**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80082104, expedida en BOGOTÁ. D.C. y como segundo suplente del representante legal el (la) señor (a), **CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80196857, expedida en BOGOTÁ. D.C..

Que mediante Acta No. 226 del 19 de marzo de 2024, se nombró a la sociedad **ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES S.A.S** como revisor fiscal, quien designó al (la) señor (a) **CAMILA ANDREA ANGEL GAITAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1010005989 de BOGOTÁ. D.C., como revisor fiscal principal y como suplente al (la) señor (a) **SOFIA CASTELLANOS OSORIO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1022389155 de BOGOTÁ. D.C..

Que según la información vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud en la fecha y hora de expedición de este certificado, la institución **INSTITUTO ROOSEVELT**, tiene sedes en las siguientes ciudades y direcciones:

Nombre de sede	Código de habilitación	Dirección	Departamento	Municipio
INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	1100108258	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ
ROOSEVELT TELETÓN	2575403808	Calle 38 #32a69	CUNDINAMARCA	SOACHA
SEDE PROPACE	1100108258	CARRERA 54 # 65-85	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de mayo de 2026 a las 07:39 a. m.

El presente certificado se emitió en formato electrónico y se expide como original firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica. Contiene la información registrada en el aplicativo Certificados de existencia y representación legal.

Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la página <https://enlinea.minsalud.gov.co/Certificados/validarCertificacion.aspx> e ingrese el

11 de marzo de 2026

MEMORANDO EVALUACION FINANCIERA

Para: Gerencia Red de Servicios
De: Regional Bogotá
Asunto: Solicitud Evaluación Financiera

Cordial saludo, por favor su apoyo con Evaluación financiera a la siguiente IPS:

RAZON SOCIAL: INSITUTO ROOSEVELT
NIT: 860.013.874-7
REGIMEN: PAC
SE REALIZA POR CONCEPTO DE: CONTRATO NUEVO

Junto a la solicitud previa se adjuntan los documentos correspondientes, que se detallan a continuación:

ITEM	FINANCIEROS	MARQUEX
1	Fotocopia del Registro Único Tributario	X
2	Certificado expedido por el Revisor Fiscal o Contador donde se indique que la IPS no se encuentra en curso de disolución	X
3	Certificado de antecedentes disciplinarios del contador, en los casos previstos en la Ley (Art. 203 del Co. de Co. y Art. 13 Parágrafo 2 de la Ley 43 de 1990), expedido por la Junta Central de Contadores	X
4	Certificado de antecedentes disciplinarios del revisor fiscal, en los casos previstos en la Ley (Art. 203 del Co. de Co. y Art. 13 Parágrafo 2 de la Ley 43 de 1990), expedido por la Junta Central de Contadores (Si aplica)	X
5	Fotocopia de la matrícula profesional del contador, expedida por la Junta central de Contadores	X
6	Fotocopia de la matrícula profesional del revisor fiscal, expedida por la Junta central de Contadores (si aplica)	X
7	Fotocopia de la resolución de liquidación tasa anual	X
8	Fotocopia del recibo o demostración de pago de la liquidación de la tasa anual, correspondiente al último semestre	X
9	Evidencia de reporte financiero conforme a la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud sobre el período fiscal objeto de la evaluación.	X
10	Copia legible de la declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios correspondiente a los dos últimos periodos fiscales, debidamente presentada y su respectiva conciliación fiscal. Se mantendrá la reserva a que se refiere el artículo 583 del Estatuto Tributario.	X
11	Balance general consolidado, comparativos, de los dos últimos periodos fiscales. (Deberán figurar de manera explícita los valores correspondientes a activos corrientes, pasivos corrientes), debidamente suscritos por el Representante Legal, el Contador Público y Revisor Fiscal en los casos previstos en la Ley (Art. 203 del Co. de Co. y Art. 13 Parágrafo 2 de la Ley 43 de 1990).	X
12	Estado de resultados comparativos, de los dos últimos periodos fiscales, debidamente suscritos por el Representante Legal, el Contador Público y Revisor Fiscal en los casos previstos en la Ley (Art. 203 del Co. de Co. y Art. 13 Parágrafo 2 de la Ley 43 de 1990).	X
13	Notas a los estados financieros, comparativos, de los dos últimos periodos fiscales, debidamente suscritos por el Representante Legal, el Contador Público / Revisor Fiscal	X
14	Dictamen del Revisor Fiscal Comparativo de los dos (2) últimos años, firmado por el Revisor Fiscal (si aplica)	X
15	Certificación Bancaria no mayor a 3 meses	X
16	Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio con fecha no superior a tres (3) meses	X
VALOR MENSUAL PARA CONTRATAR		\$ 16.666.667

Cordialmente,



Jeferson Alexis Moreno Barreto
Analista de Contratación
Regional Centro

nueva eps GC-06-02-04-F-007	FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURÍDICA					Fecha de actualización Octubre - 2025	
	Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a la Circular Externa 000009 del 21 de Abril de 2016, modificada por la Circular Externa 20211700000005-5 del 17 de septiembre del 2021 expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud.					Versión 1.0	
Fecha de diligenciamiento		Tipo de Contraparte				Tipo de Solicitud	
29/4/2026 14:03:28 SAPST		Prestador IPS				Actualización	
I. INFORMACIÓN GENERAL							
NIT o Similar (sin dígito de verificación)	860013874	Tipo de sociedad	Otras	¿Cuál?	ESAL		
Razón Social	INSTITUTO ROOSEVELT						
Tipo de empresa	Privada	Correo electrónico	desarrolloioir@ioir.org.co				
Actividad económica principal	Salud	¿Cuál?					
Código CIIU y Descripción de la actividad económica							
8610 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación							
Dirección Oficina Principal	CR 4 ESTE No 17-50						
País	Departamento o Estado	Ciudad	Teléfono Oficina Principal	Celular Oficina Principal			
colombia	Bogotá D.C	bogota	3534000	3103107411			
¿Tiene Agencia o Sucursal?				☒ SI			
Dirección Oficina Sucursal	cr 54 No 65-85						
País	Departamento o Estado	Ciudad	Teléfono Oficina Sucursal	Celular Oficina Sucursal			
colombia	Bogotá D.C	bogota	3534000	3103107411			
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL							
Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadanía	Número Documento	71577078	Lugar de Expedición	MEDELLIN		
Fecha de Expedición	22/12/1977	Nombres y apellidos o Razón Social	JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ				
Dirección	CR 4 ESTE No 17-50	Ciudad	BOGOTA	País	COLOMBIA		
¿De acuerdo a lo establecido en el Decreto 830 de 2021 es una Persona Expuesta Políticamente? En caso de responder ☒ SI diligenciar la sección "IDENTIFICACIÓN PEP REPRESENTANTES LEGALES"						NO	
¿Tiene Representante Legal Suplente?				☒ SI			
Tipo Identificación	Número Documento	Fecha de Expedición	Nombres y apellidos o Razón Social	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?			
CC - Cedula de Ciudadanía	80196857	20/11/2001	CARLOS ENRIQUE MENDOZA	NO			
CC - Cedula de Ciudadanía	80082104		RODRIGO HUERTAS TAFUR	NO			
IDENTIFICACIÓN PEP REPRESENTANTES LEGALES							
Número Documento	Cargo	Entidad	Fecha Inicio	Fecha Fin			

ACCIONISTAS, ASOCIADOS O SIMILAR QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, PARTICIPACIÓN O SIMILAR

¿Tiene Accionistas, Asociados, Socios o similar?

NO

[illegible]

NOTA: adjuntar certificación de composición accionaria con la misma estructura si los campos son insuficientes.

IDENTIFICACIÓN PEP ACCIONISTAS

[illegible]

ACCIONISTAS, ASOCIADOS, SOCIOS O SIMILAR DE SEGUNDO NIVEL

Relación de accionistas o asociados personas jurídicas de la Contraparte, relacionar el listado de beneficiarios finales* (Beneficiario Final: Artículo 631-5 del Estatuto Tributario: *"Entiéndase por beneficiario final la(s) persona(s) natural(es) que finalmente posee(n) o controla(n), directa o indirectamente, a un cliente y/o la persona natural en cuyo nombre se realiza una transacción. Incluye también a la(s) persona(s) natural(es) que ejerzan el control efectivo y/o final, directa o indirectamente, sobre una persona jurídica u otra estructura sin personería jurídica"*).

[illegible]

NOTA: adjuntar certificación de composición accionaria, societaria o similar de Segundo Nivel con la misma estructura si los campos son insuficientes.

JUNTA DIRECTIVA						
¿Tiene Junta Directiva o Similar?						SI
Tipo Identificación	Número Documento	Nombres y apellidos o Razón Social		Tipo de Miembro	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	
CC - Cedula de Ciudadanía	51854274	Paula Samper Salazar		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	80423185	Ivan Dario González Ortiz		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	19066122	Eduardo Focion Soto Ferrero		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	19107936	Eduardo Prada Silva		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	79469089	Camilo Alberto Tobón Órdoñez		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	79281147	Pablo Urrutia Escobar		Principal	NO	
CC - Cedula de Ciudadanía	1136880166	Cinthy Carolina Sánchez		Principal	NO	
NOTA: adjuntar certificación de conformación de Junta Directiva con la misma estructura si los campos son insuficientes.						
IDENTIFICACIÓN PEP MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA						
Número Documento	Cargo	Entidad		Fecha Inicio	Fecha Fin	
II. INFORMACIÓN FINANCIERA						
Total activos \$		Total pasivos \$		Patrimonio \$		
121542846533		61322293902		60,220,552,631.00		
Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$		Otros ingresos \$		
10270773442		10213867489		3659436		
Concepto de Otros Ingresos				Información financiera a corte de		
RENDIMIENTOS				31/12/2025		
III. INFORMACIÓN BANCARIA						
¿Tiene Información Bancaria?	Tipo de Cuenta	Entidad Financiera				
SI	Corriente	BANCO POPULAR				
IV. OPERACIONES INTERNACIONALES						
¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Tipo de transacciones					
	Importaciones		Exportaciones		Inversiones	
	Préstamos		Pago de servicios		Transferencias	
NO	Otros		¿Cual?			
PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA						
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?						NO
Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto \$	Tipo de moneda	País	Ciudad

V. REFERENCIAS COMERCIALES**¿Tiene Referencias Comerciales?**☒ SI

Nombre	Teléfono	Dirección	Departamento o Estado	Ciudad
SUPLEMEDICOS	2174253	CL 72 #22 42	BOGOTA	BOGOTA

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**Declaro expresamente que:**

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y EDUCACIÓN

2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Eximimos a NUEVA EPS S.A., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o del incumplimiento del mismo. 3. De manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca autorizo a NUEVA EPS S.A. o a quien ostente en el futuro la calidad de Responsable o Encargado el tratamiento de datos personales para que mis datos y los de las personas que represento sean consultados en cualquier fuente, base privada o pública, para recolectar, almacenar, analizar, transmitir o transferir los datos personales con la finalidad de: a) dar cumplimiento a la normatividad vigente y las órdenes impartidas por autoridades administrativas o judiciales para la prevención, detección, control y administración de los riesgos asociados a las conductas o delitos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM) y Corrupción, Opacidad, Fraude y Soborno (COFS), b) para que NUEVA EPS realice los análisis, evaluaciones y gestiones necesarias para el inicio, desarrollo o culminación de cualquier relación contractual o potencial relación que pueda surgir con NUEVA EPS. Para efectos de lo dispuesto en este numeral, NUEVA EPS en lo que resulte aplicable, podrá consultar ante entidades de consulta domiciliadas en Colombia o en el exterior en cualquier fuente o sistema de información para los fines legalmente definidos (incluida, pero sin limitarse a nivel nacional a la consulta de antecedentes judiciales, disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura y procesos judiciales en la Policía Nacional, la Procuraduría, la Contraloría, el INPEC, Rama Judicial y Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad u otras entidades que ejerzan funciones similares, y otros para la prevención, detección y control de los riesgos señalados anteriormente a nivel nacional e internacional). 4. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 5. Me comprometo a implementar todas las medidas tendientes a evitar el LA/FT/FPADM; con la finalidad de evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. 6. Conozco y acepto que NUEVA EPS podrá dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial o contractual sin que haya lugar al pago de indemnización alguna en caso que llegue a ser investigado, sancionado o sea señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional (Prensa, Radio, televisión, etc.) relacionado con delitos o conductas asociadas con LA/FT/FPADM, administración de recursos relacionados con dichas actividades o en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos o conexos a estos.

DECLARACIONES ADICIONALES PERSONA JURÍDICA

1. ¿La Sociedad o Entidad o alguno de sus accionistas, socios, miembros de junta o representantes legales ha(n) sido sancionado(s), investigado(s) o señalado(s) públicamente por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?

☐ NO

2. ¿Usted, la Sociedad o Entidad o alguno de sus accionistas, socios, miembros de junta o representantes legales ha(n) sido incluido(s) en listas obligatorias, vinculantes o restrictivas como las listas ONU, de Terroristas de la Unión Europea o de Estados Unidos, OFAC u otras?

☐ NO**VIII. FIRMA Y HUELLA**☒ X

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento:

*CARLOS MENDOZA***Firma****Representante Legal de la Contraparte**
CARLOS MENDOZA*LILIANA MORA***Firma****Persona que diligencia el formulario**
LILIANA MORA

nueva eps		EVALUACIÓN DE ANTECEDENTES Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LA/FT/FPADM PERSONA JURÍDICA			Fecha de actualización 01 -agosto - 2025 Versión: 1.0
GC-06-02-04-F-010					
Radicado N°	Fecha de Solicitud	Fecha Evaluación	Proceso Solicitante	Colaborador solicitante	
02680	30/03/2026 11:06	31/03/2026 10:33	Contratación Asistencial	Rosario Del Pilar Vivas Zambrano	
Fecha Consultas	Tipo ID	N° de Identificación	Nombre o razón social		
31/03/2026	NIT	860.013.874	INSTITUTO ROOSEVELT		
DETALLE DE PERSONAS CONSULTADAS					
N°	Tipo de documento	Número de identificación	Razón Social o Nombre completo	Relación con el tercero	ID Consulta
1	NIT	860013874	INSTITUTO ROOSEVELT	N/A	4913424854
2	CC	71577078	JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ	Representante Legal	4913425197
3	CC	80082104	RODRIGO HUERTAS TAFUR	Primer Suplente del Representante Legal	4913424856
4	CC	80196857	CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO	Segundo Suplente del Representante Legal	4913424859
5	CC	51854274	PAULA PIA DEL ROSARIO SAMPER SALAZAR	Junta Directiva	4913424865
6	CC	80423185	IVAN DARIO GONZÁLEZ ORTIZ	Junta Directiva	4913425198
7	CC	19066122	EDUARDO FOCION SOTO FERRERO	Junta Directiva	4913425199
8	CC	19107936	EDUARDO PRADA SILVA	Junta Directiva	4913425211
9	CC	79794745	CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ	Junta Directiva	4913425342
10	CC	79281147	PABLO ANTONIO IGNACIO LAZARO URRUTIA ESCOBAR	Junta Directiva	4913425796
11	CC	79469089	CAMILO ALBERTO TOBÓN ORDOÑEZ	Junta Directiva	4913425798
12	CC	66783827	CLAUDIA ISABEL PALACIOS GIRALDO	Junta Directiva	4913425821
13	CC	1136880166	CINTHIA CAROLINA SANCHEZ OSORIO	Junta Directiva	4913425826
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN					
<i>Es importante tener en cuenta que, si bien se ha realizado el análisis individual de cada coincidencia asociada a los terceros vinculados, las alertas relacionadas con una misma persona jurídica deben evaluarse de forma integral. En este sentido, aunque algunas alertas puedan ser normalizadas de manera independiente, si al menos una de ellas permanece con una situación que represente riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT), dicha circunstancia deberá ser considerada en el análisis global de la persona jurídica con la cual estos terceros están relacionados, a efectos de tomar una decisión informada y prudente en cuanto a su eventual vinculación o contratación</i>					
VIABLE	X	NO VIABLE		CONDICIONAL	
CRITERIOS DE LA EVALUACIÓN DE ANTECEDENTES Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LA/FT/FPADM					
1. Contexto Normativo: NUEVA EPS, en su calidad de entidad vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, se encuentra sujeta al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT), de conformidad con lo dispuesto en la Circular Externa No. 000009, modificada por la Circular Externa No. 20211700000005-5 de 2021. En virtud de lo anterior, se implementó el Subsistema SARLAFT, el cual que se encuentra documentado en el Manual SARLAFT. En este manual se establecen unas políticas y lineamientos de debida diligencia, en lo relacionado con la consulta en listas, de acuerdo con lo indicado en el Anexo 3 - por medio del GC-06-02-04-A-003 - Instructivo de Consulta de Listas LA/FT/FPADM. 2. Contexto del análisis realizado: Como parte del proceso de debida diligencia previo al establecimiento o modificación de una relación contractual con una contraparte vigente o potencial, se llevaron a cabo acciones orientadas a mitigar los riesgos asociados al Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM). Estas acciones incluyeron: (i) la consulta en listas relacionadas con LA/FT/FPADM, utilizando la herramienta provista por el proveedor contratado por NUEVA EPS para tal fin, y en algunos terceros (ii) la verificación de antecedentes mediante motores de búsqueda y revisión de fuentes públicas de información disponibles, con el propósito de identificar posibles alertas reputacionales u otras señales de riesgo relevantes. 3. Resultado de la Evaluación de Antecedentes y Prevención de Riesgos LA/FT/FPADM: Una vez finalizado el análisis, se informa que, a la fecha de la evaluación y con base en la información consultada en las fuentes señaladas, NO se identificaron coincidencias asociadas con delitos fuente de LA/FT ni con conductas relacionadas con FPADM frente a la persona natural consultada y aquí relacionada. Por lo anterior, se considera VIABLE la continuación del proceso de vinculación. 4. Observación adicional sobre monitoreo posterior: En atención a las obligaciones de debida diligencia establecidas en el marco del Subsistema SARLAFT, NUEVA EPS realiza monitoreos periódicos y consultas masivas sobre sus contrapartes y beneficiarios finales. Por lo tanto, el resultado actual puede estar sujeto a cambio si se identifican nuevos elementos de riesgo en el futuro. En caso de presentarse nuevos hallazgos, se informará oportunamente al proceso responsable de la vinculación y, de ser necesario, se solicitará información ampliada a la contraparte a través del Líder del Proceso o el Supervisor asignado. Con base en dicha información, se deberá realizar el análisis conforme al procedimiento establecido en el Instructivo de Consulta de Listas LA/FT/FPADM y demás lineamientos del Manual SARLAFT.					
Cordialmente,					
DIANA MARCELA AGUDELO CHALA					
DIRECCIÓN DE CUMPLIMIENTO Unidad de Análisis del Riesgo					

Certificado de finalización

Identificador del sobre: 72042C5D-1C6F-8DE7-81F6-2F9F3A5C0F53
 Asunto: Complete con Docusign: EAPR LAFTFPADM_ 860013874.pdf
 Identificación Contraparte:
 Sobre de origen:
 Páginas del documento: 1
 Páginas del certificado: 1
 Firma guiada: Activado
 Sello del identificador del sobre: Activado
 Zona horaria: (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito, Rio Branco

Estado: Completado

Autor del sobre:
 Liliana Nino Pedreros
 Carrera 85 K No. 46 A-66 Barrio Los Monjes Bogotá
 D.C., Cundinamarca.
 BOGOTÁ D.C., Cali 111071
 liliana.ninop@nuevaeps.com.co
 Dirección IP: 186.148.183.100

Seguimiento de registro

Estado: Original
 31/03/2026 10:41:02
 Titular: Liliana Nino Pedreros
 liliana.ninop@nuevaeps.com.co

Ubicación: DocuSign

Eventos de firmante

Firma

Fecha y hora

DIANA MARCELA AGUDELO CHALA
 sarlaft@nuevaeps.com.co

DIANA MARCELA AGUDELO CHALA

Enviado: 31/03/2026 10:41:56

Visto: 31/03/2026 10:48:15

Firmado: 31/03/2026 11:04:37

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
 Autenticación de cuenta (ninguna)

Adopción de firma: Estilo preseleccionado
 Utilizando dirección IP: 186.148.183.100

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

No se ofreció a través de Docusign

Eventos de firmante en persona

Firma

Fecha y hora

Eventos de entrega al editor

Estado

Fecha y hora

Eventos de entrega al agente

Estado

Fecha y hora

Eventos de entrega al intermediario

Estado

Fecha y hora

Eventos de entrega certificada

Estado

Fecha y hora

Eventos de copia de carbón

Estado

Fecha y hora

Eventos del testigo

Firma

Fecha y hora

Eventos de notario

Firma

Fecha y hora

Resumen de eventos del sobre

Estado

Marcas de tiempo

Sobre enviado	Con hash/cifrado	31/03/2026 10:41:56
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	31/03/2026 10:45:17
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	31/03/2026 10:45:17
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	31/03/2026 10:58:39
Sobre actualizado	Seguridad comprobada	31/03/2026 10:58:39
Certificado entregado	Seguridad comprobada	31/03/2026 10:48:15
Firma completada	Seguridad comprobada	31/03/2026 11:04:37
Completado	Seguridad comprobada	31/03/2026 11:04:37

Eventos del pago

Estado

Marcas de tiempo

DOCUMENTOS JURIDICOS

**EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL****CERTIFICA:**

Que mediante Resolución 51 del 10 de agosto de 1951, expedida por el (la) **MINISTERIO DE JUSTICIA**, se reconoció personería jurídica a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT**, con domicilio en la Carrera 4 Este No. 17 - 50 de BOGOTÁ. D.C..

Que por Resolución 1826 del 27 de junio de 1997, expedida por el (la) **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**, se aprobó reforma estatutaria a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT** quien en adelante se denominará **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT**.

Que por Resolución 2214 del 26 de diciembre de 2016, expedida por el (la) **SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**, se aprobó reforma estatutaria a la institución **ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT** quien en adelante se denominará **INSTITUTO ROOSEVELT**.

Que inscrito como representante legal principal se encuentra el (la) señor (a) **JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 71577078, expedida en MEDELLÍN-ANTIOQUIA, y como primer suplente del representante legal el (la) señor (a), **RODRIGO HUERTAS TAFUR**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80082104, expedida en BOGOTÁ. D.C. y como segundo suplente del representante legal el (la) señor (a), **CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80196857, expedida en BOGOTÁ. D.C..

Que mediante Acta No. 226 del 19 de marzo de 2024, se nombró a la sociedad **ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES S.A.S** como revisor fiscal, quien designó al (la) señor (a) **CAMILA ANDREA ANGEL GAITAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1010005989 de BOGOTÁ. D.C., como revisor fiscal principal y como suplente al (la) señor (a) **SOFIA CASTELLANOS OSORIO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1022389155 de BOGOTÁ. D.C..

Que según la información vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud en la fecha y hora de expedición de este certificado, la institución **INSTITUTO ROOSEVELT**, tiene sedes en las siguientes ciudades y direcciones:

Nombre de sede	Código de habilitación	Dirección	Departamento	Municipio
INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	1100108258	CRA 4 ESTE # 17 50 AV CIRCUNVALAR	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ
ROOSEVELT TELETÓN	2575403808	Calle 38 #32a69	CUNDINAMARCA	SOACHA
SEDE PROPACE	1100108258	CARRERA 54 # 65-85	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de mayo de 2026 a las 07:39 a. m.

El presente certificado se emitió en formato electrónico y se expide como original firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica. Contiene la información registrada en el aplicativo Certificados de existencia y representación legal.

Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la página <https://enlinea.minsalud.gov.co/Certificados/validarCertificacion.aspx> e ingrese el

RESOLUCION NUMERO 01 DE 2.016 /

(15 de marzo de 2016)

**LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL
ROOSEVELT**

En ejercicio de sus facultades legales y estatutarias,

RESUELVE:

Primero.- Modificar el artículo primero de los estatutos el cual quedará así:

"ARTÍCULO PRIMERO: Nombre.- El Instituto es una entidad hospitalaria sin ánimo de lucro, que en adelante se denominará "Instituto Roosevelt" (en adelante el "Instituto").

Segundo. - Adicionar el literal h al artículo cuarto de los estatutos así:

"ARTÍCULO CUARTO: Objeto y Capacidad.- El Instituto tiene por objeto:

(...)

h) La celebración de contratos, convenios, asociaciones u otro tipo de acuerdos con entidades nacionales o internacionales, con el objetivo de que el Instituto desarrolle programas de fortalecimiento institucional con entidades que propendan por el cubrimiento en atención en salud y, participe en actividades de promoción de la salud o de actividades de educación o búsqueda de espacios de inclusión social en relación con o a través de la salud. Lo anterior incluye la celebración de contratos de prestación de servicios, consultoría, colaboración, y todos aquellos que permitan el cumplimiento de este objetivo.

Dado en la ciudad de Bogotá, a los (15) días del mes de marzo de dos mil dieciséis (2.016).


EDUARDO SOTO FERRERO
Presidente

ESTATUTOS

CAPITULO I

DEL NOMBRE, DOMICILIO Y NATURALEZA

ARTÍCULO PRIMERO: Nombre.- El Instituto es una entidad hospitalaria sin ánimo de lucro, que en adelante se denominará "Instituto Roosevelt" (el "Instituto").

ARTÍCULO SEGUNDO: Domicilio.- El Instituto tiene su domicilio en la ciudad de Bogotá D. C. y puede, de acuerdo con sus necesidades, establecer dependencias o establecimientos en desarrollo de su objeto en otras ciudades del país, por disposición de la Junta Directiva.

ARTÍCULO TERCERO: Naturaleza y Duración.- El Instituto es una entidad de carácter eminentemente privado, sin ánimo de lucro del tipo de las Fundaciones, de las reguladas, en lo pertinente, por los artículos 633 a 652 del Código Civil Colombiano, el decreto 2150 de 1995 y demás normas concordantes, no adscrita ni vinculada con entidad de la administración central, departamental, municipal, o territorial alguna, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

El Instituto tendrá una duración indefinida, pero podrá disolverse anticipadamente por las causas que contemplan la ley y los presentes estatutos.

CAPITULO II

DEL OBJETO Y CAPACIDAD

ARTÍCULO CUARTO: Objeto y Capacidad.- El Instituto tiene por objeto:

a) La atención integral en salud, especialmente la atención médica en Ortopedia, Rehabilitación y Especialidades Pediátricas a pacientes hasta los dieciocho años de edad, para lograr una rehabilitación integral de los mismos, enfocándose primordialmente en pacientes menores de escasos recursos. La atención en salud antes descrita supondrá brindarle a los pacientes el apoyo y ayuda necesaria en su formación moral, intelectual y vocacional con miras a su reinserción social. b) La prestación de servicios hospitalarios, quirúrgicos, ambulatorios, de apoyo a diagnósticos y complementación terapéutica, entre otros.

c) El estudio e investigación de temas científicos y en general de las ramas de las ciencias de la salud que contribuyan al fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud; la organización de eventos, seminarios y congresos relacionados con estas materias, y la celebración de convenios con la finalidad de difundir y profundizar sobre las mismas.

d) En general toda actividad que tenga por finalidad el mejor desarrollo y cumplimiento del objeto del Instituto tendiente a un mayor cubrimiento de atención en salud dirigido primordialmente a las clases necesitadas.

e) La prestación, en casos especiales, de servicios médicos a personas mayores de edad, cuando factores de conveniencia, necesidad o aumento de cobertura, lo exijan a juicio de la Dirección General.

f) La contratación y prestación de todos los servicios anteriormente anunciados a otras personas naturales o jurídicas que tengan capacidad económica para costear los tratamientos, pagar una pensión o asegurar el cubrimiento de los costos correspondientes de alguna forma, teniendo en cuenta para el efecto las posibilidades económicas del respectivo paciente, y sin desatender la finalidad prioritaria de atender a las clases socio-económicas menos favorecidas.

g) La prestación de servicios de salud con o sin subsidios, para lo cual podrá adelantar los trámites a que haya lugar y recibir los recursos correspondientes de cualesquiera entidades públicas o privadas.

h) La celebración de contratos, convenios, asociaciones u otro tipo de acuerdos con entidades nacionales o internacionales, con el objetivo de que el Instituto desarrolle programas de fortalecimiento institucional con entidades que propendan por el cubrimiento en atención en salud y, participe en actividades de promoción de la salud o de actividades de educación o búsqueda de espacios de inclusión social en relación con o a través de la salud. Lo anterior incluye la celebración de contratos de prestación de servicios, consultoría, colaboración, y todos aquellos que permitan el cumplimiento de este objetivo.

PARÁGRAFO: En desarrollo de su objeto social, el Instituto podrá contratar empleados o celebrar contratos de prestación de servicios; adquirir, vender, dar o recibir bienes en arrendamiento; y celebrar contratos de mandato con o sin representación o cualesquiera otros que se relacionen con su actividad social.

ARTÍCULO QUINTO: Medios.- Para el cumplimiento del objeto y alcance de los fines señalados en los artículos precedentes, el Instituto contará con los siguientes medios:

a). Con el producto de los bienes que forman parte de su patrimonio o de bienes cuya administración o uso le haya sido confiada por terceros, ya sean muebles, inmuebles, semovientes o valores que el Instituto posea y/o administre directa o indirectamente a cualquier título, al igual que los ingresos provenientes de todo tipo de bienes y rentas que obtenga ya sea por donaciones, por la prestación de sus servicios o por cualquier otro concepto.

b) Con los auxilios, aportes, herencias, donaciones, legados y similares percibidos de personas o entidades de cualquier especie.

c) Con recursos provenientes de rendimientos, arriendos, valorizaciones de bienes del Instituto, venta o alquiler de equipos, venta de drogas, servicios y similares prestados, producidos o comercializados por el Instituto.

d) Con recursos provenientes de la atención y prestación de servicios de salud en virtud de la realización de actividades vinculadas a la seguridad social, mediante contratación, acuerdos, convenios con las distintas empresas promotoras de salud, empresas sociales del Estado, Secretarías Seccionales de salud, empresas públicas o privadas y en general con entidades que presten o requieran servicios de salud.

e) Con el producto de conferencias, seminarios, publicaciones, eventos científicos, actividad docente asistencial, campañas de financiación tendientes a la protección de las clases impedidas, discapacitadas y carentes de recursos económicos.

CAPITULO III

DEL PATRIMONIO

ARTÍCULO SEXTO: Patrimonio.- Forman parte del patrimonio del Instituto todos los bienes que posee, ya sean muebles, inmuebles, equipos, semovientes, vehículos, legados, herencias, aportes, donaciones, los productos de todos los bienes del Instituto, convenios, contratos y todo lo que se recaude por diversos medios con destino al Instituto, tales como los señalados en el artículo quinto "Medios".

CAPITULO IV

DE LA REPRESENTACION LEGAL

ARTÍCULO SEPTIMO: Representación Legal.- El Director General es el Representante Legal Principal del Instituto, y en consecuencia, podrá ejecutar todos los actos o contratos que tiendan a llenar los fines y el objeto del Instituto o que se relacionen con la existencia y el funcionamiento del mismo, con las limitaciones señaladas por la ley y por estos estatutos.

Tendrá dos (2) suplentes, primero y segundo, que lo remplazarán en ese orden en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y cuya designación y remoción corresponderá también a la Junta Directiva.

PARÁGRAFO PRIMERO: El primer suplente del Representante Legal deberá ser un médico que, además de las funciones propias de la representación legal, cuando le corresponda ejercerlas, tendrá la función de ser el "Director Médico" del Instituto. El segundo suplente del representante legal podrá tener cualquier profesión u oficio, pero deberá contar con la capacidad y la disponibilidad suficientes para desempeñar las funciones de representación legal cuando así se requiera.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El Representante Legal principal y los suplentes serán designados por la Junta Directiva del Instituto. El período será de dos (2) años contados a partir de su elección, pero podrán ser reelegidos indefinidamente o removidos libremente antes del vencimiento del mismo. Cuando la Junta no elija al Representante Legal y/o a cualquiera de sus suplentes en las oportunidades que deba hacerlo, continuarán los anteriores en sus cargos hasta tanto se efectúe nuevo nombramiento.

CAPITULO V DE LA DIRECCION Y ADMINISTRACION

ARTÍCULO OCTAVO: Organismos Directivos y Administrativos.- La Dirección y Administración del Instituto serán ejercidos por los siguientes órganos:

- Junta Directiva.
- Director General (Representante Legal) y sus suplentes.
- Los demás órganos o direcciones que se creen dentro de las facultades y atribuciones que confieren estos Estatutos o que señale la Junta Directiva.

PARÁGRAFO: Es entendido que, además de los órganos antes referidos, el Instituto, por decisión de la Junta Directiva, y de acuerdo con sus necesidades operativas y con lo establecido en sus códigos internos de buen gobierno, podrá establecer otros cargos y direcciones en los cuales descansará la responsabilidad funcional y técnica del Instituto, y

cuyos directivos le reportarán directamente a alguno de los órganos mencionados en el presente artículo, a menos que expresamente se disponga otra cosa al momento de creación del cargo respectivo.

CAPITULO VI DE LA JUNTA DIRECTIVA

ARTÍCULO NOVENO: Junta Directiva.- El Instituto tendrá una Junta Directiva compuesta por nueve (9) miembros designados por mayoría de votos por la misma Junta Directiva. Para este efecto, los miembros podrán postular a las personas que figuren como "Sucesores" o a aquellas otras que por merecimientos especiales, por vínculos afectivos con la obra de sus Fundadores o servicios al Instituto se hagan acreedores a ello, para llenar las vacantes que se vayan presentando.

PARÁGRAFO: No obstante lo anterior, queda establecido que aquellas personas que ostenten el carácter de "Sucesores" (según lo señalado en el preámbulo de estos estatutos) y sean miembros de la Junta Directiva, podrán ser reemplazados por un sucesor designado por ellos, salvo que su retiro de la Junta se produzca por muerte o incapacidad, en cuyo caso la designación del sustituto se hará de allí en adelante en la misma forma prevista para los demás.

ARTÍCULO DECIMO: Períodos.- Los miembros de la Junta Directiva serán elegidos por períodos de dos (2) años y podrán ser reelegidos indefinidamente. En el caso de que al término del respectivo período la designación no se hiciere oportunamente, continuarán con sus cargos las personas anteriormente nombradas hasta cuando dicha designación se produzca. Cuando un miembro manifieste el deseo de no continuar perteneciendo a la Junta se procederá a su reemplazo. Ninguno de los miembros de la Junta Directiva podrá ocupar cargos remunerados en el Instituto, ni podrá celebrar ninguna clase de contratos con la misma mientras ostente dicho carácter, salvo que para el efecto se cuente con la autorización de la Junta Directiva.

PARÁGRAFO: El miembro de la Junta Directiva que deje de asistir a tres (3) sesiones sucesivas o al treinta por ciento (30%) del total de sesiones durante un período, quedará por fuera de ella y podrá ser reemplazado en forma inmediata. El procedimiento para su reemplazo será el mismo que se indica en el artículo noveno precedente.

ARTÍCULO DECIMOPRIMERO: Dignatarios.- La Junta Directiva elegirá de su seno un Presidente, quien la presidirá y un Vicepresidente que lo reemplazará en sus faltas temporales; así mismo, tendrá un Secretario. La elección será para un período de un año y deberá realizarse en la Junta Directiva que se celebre en el mes de abril, y de no tener reunión en ese mes, en la siguiente sesión de la Junta Directiva. La elección se realizará por mayoría de los votos presentes en la reunión. En cualquier caso, se entenderá que no habiendo nuevos nombramientos, permanecerán en sus cargos quienes hubieren venido ejerciéndolos.

ARTÍCULO DECIMOSEGUNDO: Deliberaciones.- La Junta Directiva deliberará válidamente con la presencia de por lo menos cuatro de sus miembros y las decisiones se adoptarán por mayoría absoluta de los miembros presentes en la reunión, salvo en cuanto los presentes estatutos hubieren señalado algo diferente.

ARTÍCULO DECIMOTERCERO: Reuniones.- La Junta Directiva se reunirá ordinariamente por lo menos cada mes en la hora y fecha que ella misma fije y, extraordinariamente, cuando sea convocada por el Presidente de la Junta, tres (3) de sus miembros, el Director General o cualquiera de sus suplentes, o el Revisor Fiscal.

PARÁGRAFO PRIMERO: Las citaciones a las reuniones de la Junta Directiva deberán formularse a la totalidad de sus miembros con una antelación de ocho (8) días hábiles en reuniones ordinarias y tres (3) días hábiles en el caso de reuniones extraordinarias. Para el cómputo del término no se tendrá en cuenta ni el día en que se convoca ni el día de la reunión. Todas las convocatorias se realizarán por escrito a la dirección registrada de cada miembro de la Junta Directiva, por fax o por correo electrónico. En la convocatoria para reuniones extraordinarias se especificarán los asuntos sobre los que se deliberará y decidirá. En las reuniones ordinarias, la Junta Directiva podrá ocuparse de temas no indicados en la convocatoria, a propuesta de cualquiera de los miembros, pero para tomar decisiones sobre temas no previstos en la convocatoria, se requerirá que exista quórum deliberatorio de al menos siete (7) miembros, sin que ello implique modificar el quórum decisorio. La Junta Directiva se reunirá válidamente cualquier día y en cualquier lugar sin previa convocatoria, cuando se hallare presente la totalidad de sus miembros.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Reuniones No Presenciales.- La Junta Directiva podrá realizar las reuniones ordinarias y extraordinarias, de manera no presencial, siempre que se encuentre participando por lo menos siete (7) de sus miembros, o bien por teleconferencia o mecanismos similares que aseguren una comunicación simultánea de todos, o bien, mediante comunicaciones escritas dirigidas al Representante Legal por cualquier medio en

las cuales se manifieste la intención del voto sobre un aspecto concreto, siempre que no pase más de un mes entre el recibo de la primera comunicación y la última. Lo que se decida a través de estos mecanismos, se hará constar en actas firmadas por el Presidente y el Secretario de la Junta Directiva. A falta de este último, serán firmadas por alguno de los miembros.

ARTÍCULO DECIMOCUARTO: Funciones.- Son funciones de la Junta Directiva las siguientes:

- a) Cumplir y hacer cumplir los Estatutos, el manual de funciones y procedimientos, y los demás manuales e instructivos que adopte el Instituto.
- b) Diseñar y/o aprobar políticas, planes y programaciones técnicamente estructuradas para el debido cumplimiento del objetivo del Instituto.
- c) Reformar los Estatutos del Instituto y aprobar sus reglamentos y manuales internos.
- d) Estudiar y aprobar el presupuesto anual de ingresos y gastos que presente el Director General.
- e) Examinar y aprobar el balance anual y demás estados financieros que presente el Director General.
- f) Nombrar y remover al Director General y sus suplentes, y al Revisor Fiscal, y señalarles la remuneración cuando sea el caso.
- g) Autorizar:
 - La celebración negocios cuya cuantía exceda de:
 - Cinco mil (5.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes cuando se trate de actos o contratos para prestación de servicios de salud o para la compra de insumos o medicamentos.
 - Quinientos (500) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la celebración de actos o contratos referentes a la adquisición de equipos a cualquier título.
 - La venta o transferencia independientemente del título jurídico al cual se haga, de cualquier activo fijo del Instituto;

- La constitución de cualquier limitación o gravamen que afecte los bienes del Instituto y celebrar cualquier tipo de operaciones de crédito que lo comprometan, independientemente de su valor.
- h) Nombrar y remover a los miembros principales y suplentes de la Junta Directiva, en los términos señalados en estos mismos estatutos.
- i) Determinar las circunstancias especiales de conveniencia, necesidad y/o aumento de cobertura, que permitan la prestación de los servicios del Instituto a mayores de edad.
- j) Fijar las políticas salariales del Instituto.
- k) Ejercer como máxima autoridad del Instituto, las atribuciones no asignadas por Estatutos a otros órganos del mismo.
- l) Decidir sobre la liquidación del Instituto, y nombrar y remover al liquidador del Instituto de ser el caso.
- m) Establecer dependencias o establecimientos en desarrollo de su objeto en otras ciudades del país.
- n) Estudiar, aprobar o improbar previamente la celebración de cualquier acto o contrato entre el Instituto y cualquiera de sus directivos, empleados o administradores, al igual que cualquier acto o contrato celebrado con sus parientes dentro del tercer grado de consanguinidad, o con empresas o entidades sin ánimo de lucro en las que cualquiera de éstos tengan, directa o indirectamente, el 15% o más del capital social, y en general, autorizar o desautorizar previamente cualquier transacción que suponga pagos del Instituto a cualquiera de las personas mencionadas en el presente literal. Lo anterior no se aplicará para la celebración de contratos de trabajo con las personas aquí referidas, y en consecuencia, para ello no se requerirá autorización de la Junta Directiva.
- o) Señalar las funciones técnicas del Director Médico del Instituto
- p) Las demás que se consideren necesarias para el cabal funcionamiento del Instituto.

ARTÍCULO DECIMOQUINTO: Reforma de Estatutos.- Toda reforma de Estatutos será estudiada por la Junta Directiva, y su adopción se dará con el voto afirmativo de por lo menos siete (7) de sus miembros.

ARTÍCULO DECIMO SEXTO: Actas.- Lo ocurrido en las sesiones de la Junta Directiva se hará constar en las actas respectivas, que deberán ser aprobadas por la Junta y suscritas por el Presidente y el Secretario con lo cual se considerarán auténticas.

CAPITULO VII

FUNCIONES DEL PRESIDENTE

ARTÍCULO DECIMOSEPTIMO: Son funciones del Presidente de la Junta Directiva:

- a) Convocar las reuniones ordinarias y extraordinarias de la Junta.
- b) Presidir las sesiones
- c) Firmar las actas, conjuntamente con el Secretario y la correspondencia de la Junta.
- d) Todas las demás que le señale la Junta Directiva.

CAPITULO VIII

DE LA DIRECCION GENERAL

ARTÍCULO DECIMOOCCTAVO: Al Director General del Instituto le compete la administración, y/o ejecución de todos los actos y contratos que tiendan a llenar los fines y el objeto del Instituto dentro de los límites fijados por estos estatutos, y la orientación general de todas las dependencias para lo cual deberá observar las disposiciones legales y cumplir con las indicaciones de la Junta Directiva, sujetando sus actuaciones a lo establecido en los presentes Estatutos y en los reglamentos internos del Instituto.

ARTÍCULO DECIMONOVENO: Funciones.- Son funciones del Director General, además de las señaladas en otros apartes del presente documento, las siguientes:

- a) Cumplir y hacer cumplir los Estatutos y el Reglamento interno del Instituto
- b) Convocar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario.
- c) Nombrar, remover, pensionar o suspender según sea el caso al personal del Instituto, con excepción del Director Médico y del segundo suplente del representante legal, cuyas designaciones estarán a cargo de la Junta Directiva.
- d) Crear, organizar y presidir los comités que ordenan las normas hospitalarias y los que se consideren necesarios para el buen funcionamiento del Instituto.
- e) Elaborar los proyectos de reglamentos internos del Instituto y presentarlos a la Junta Directiva para su aprobación.

- f) Delegar en el Director Médico o en el segundo suplente del Representante Legal una o varias de sus funciones cuando lo considere conveniente con el fin de asegurar el mejor funcionamiento de los servicios del Instituto.
- g) Coordinar los planes de acción en las áreas científicas y administrativas de acuerdo con lo establecido por la Junta Directiva.
- h) Asistir a las reuniones de Junta Directiva con voz pero sin voto, salvo cuando por alguna razón la Junta Directiva determine que desea realizar una sesión privada.
- i) Aceptar en nombre del Instituto las herencias, legados, donaciones, auxilios y velar por su debido recaudo y administración.
- j) Solicitar autorización a la Junta Directiva para celebrar cualquier negocio cuya cuantía exceda de: (i) Cinco mil (5.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes cuando se trate de actos o contratos para prestación de servicios de salud o para la compra de insumos o medicamentos, (ii) Quinientos (500) salarios mínimos mensuales legales vigentes para la celebración de actos o contratos referentes a la adquisición de equipos a cualquier título, o que suponga pagos de cualquier tipo (salvo por contratos de trabajo) a los miembros de la Junta Directiva, a sus parientes dentro del tercer grado de consanguinidad, o a compañías o entidades sin ánimo de lucro donde cualquiera de ellos tenga, directa o indirectamente, el 15% o más del capital social.
- k) Solicitar autorización a la Junta Directiva para vender o transferir independientemente del título jurídico al cual se haga, cualquier activo fijo del Instituto;
- l) Solicitar autorización a la Junta Directiva para constituir cualquier limitación o gravamen que afecte los bienes del Instituto y para celebrar cualquier tipo de operaciones de crédito que lo comprometan, independientemente de su valor.
- m) Ejercer las atribuciones que le corresponden, manejar las propiedades, bienes e inversiones del Instituto, manteniendo informada a la Junta Directiva.
- n) Ordenar que se lleve bajo su responsabilidad la contabilidad del Instituto y cuidar del recaudo e inversión de los fondos.
- o) Preparar el presupuesto anual de ingresos del Instituto para su debida aprobación por la Junta Directiva.
- p) Delegar en otros funcionarios del Instituto, previa autorización de la Junta Directiva, una o varias de sus atribuciones.
- q) Velar por el buen funcionamiento del área administrativa.
- r) Cumplir y hacer cumplir los Estatutos y el Reglamento Interno del Instituto.

s) Las demás funciones que le correspondan de acuerdo con estos Estatutos y el Reglamento Interno del Instituto y las que en forma especial le asigne la Junta Directiva.

CAPITULO IX DE LA REVISORIA FISCAL

ARTÍCULO VIGESIMO: El Instituto tendrá un Revisor Fiscal con su respectivo suplente, elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año y podrán ser reelegidos indefinidamente.

El suplente del Revisor Fiscal lo remplazará en sus faltas temporales o absolutas por el resto del período y mientras la Junta Directiva elige al principal.

ARTÍCULO VIGESIMOPRIMERO: Son funciones del revisor fiscal:

- a) Velar porque las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta del Instituto se ajusten a las prescripciones de los Estatutos y a las decisiones de la Junta Directiva con observancia de la ley.
- b) Dar oportuna cuenta por escrito a la Junta Directiva o al Director General según sea el caso, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento del Instituto o en el desarrollo de sus actividades.
- c) Colaborar con las entidades gubernamentales respectivas que ejerzan control del Instituto y rendirle los informes a que haya lugar o le sean solicitados.
- d) Velar porque se lleven adecuadamente la contabilidad del Instituto y las actas de las reuniones de Junta Directiva, y porque se conserven debidamente la correspondencia y los comprobantes de cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines.
- e) Velar porque se tomen las medidas y controles necesarios para la conservación y seguridad de los bienes del Instituto y de los bienes que se tengan en custodia a cualquier título.
- f) Convocar a la Junta Directiva a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue necesario.
- g) Autorizar con su firma cualquier balance del Instituto y los informes correspondientes.
- h) Cumplir las demás atribuciones que le señalen las leyes o los Estatutos y las que le encomiende la Junta Directiva que resulten compatibles con sus funciones.

ARTÍCULO VIGESIMOSEGUNDO: El Revisor Fiscal deberá ser Contador Público y tendrá las incompatibilidades y derechos contemplados en la Ley.

CAPÍTULO X

BALANCES

ARTÍCULO VIGESIMOTERCERO.- BALANCE GENERAL: Anualmente, el treinta y uno (31) de diciembre se cortarán las cuentas para hacer el inventario y el balance general correspondiente, así como el estado de pérdidas y ganancias del respectivo ejercicio. El balance, el inventario, los libros y demás piezas justificativas de los informes, serán depositados en la oficina del Director General con una antelación de cinco (5) días hábiles al señalado para la reunión de la Junta Directiva en la cual se vayan a aprobar los estados financieros de propósito general.

ARTÍCULO VIGESIMOCUARTO.- APROBACIÓN DEL BALANCE: El balance debe ser presentado para la aprobación de la Junta Directiva del Instituto con los demás documentos a que se refiere el Código de Comercio.

CAPITULO XI

DE LA DISOLUCION Y LIQUIDACION

ARTÍCULO VIGESIMOQUINTO: El Instituto se disolverá cuando se encontrare frente a una de las siguientes causales:

- a) Por falta de capacidad técnico-administrativa, insuficiencia patrimonial o falta de calidad tecnológica y científica que imposibilite la adecuada prestación de los servicios de salud.
- b) Por cancelación de la Personería Jurídica.
- c) Por extinción de los bienes del Instituto
- d) Por decisión de la Junta Directiva adoptada por mayoría especial de siete (7) miembros.
- e) Por las causales contempladas en la ley.

ARTÍCULO VIGESIMOSEXTO: El proceso de disolución y liquidación se llevará con estricta sujeción a los procedimientos y disposiciones de ley, en orden a garantizar los

intereses del sistema de salud, la comunidad beneficiada y los trabajadores del Instituto y aquellas personas que puedan resultar afectadas con la medida.

PARÁGRAFO: Para la liquidación se aplicará la normatividad del Código del Comercio, en todo aquello que sea compatible con la naturaleza del proceso aplicable a las Instituciones sin ánimo de lucro y que no tenga una regulación especial para éstas.

ARTÍCULO VIGESIMOSÉPTIMO: Al disolverse el Instituto, el liquidador designado aplicará los fondos existentes o el producto de la venta de los bienes del Instituto y el valor de los créditos que recaude, en primer término al pago de las deudas del Instituto, incluyendo los gastos de liquidación. Lo que quedare como remanente, una vez pagadas las deudas, se adjudicará por el liquidador a el Instituto de beneficencia designada para ello por la Junta Directiva y si dicho órgano no logra adoptar, también con la mayoría especial aquí prevista, la decisión correspondiente, la entidad será designada por el liquidador, escogiendo una Institución de características y propósitos similares al Instituto.

CAPITULO XII

DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO VIGESIMOOCCTAVO: No se destinarán total o parcialmente los bienes del Instituto, a fines distintos a los autorizados por las normas estatutarias y legales, sin perjuicio de utilizarlos de acuerdo con la ley y los reglamentos para acrecentar el patrimonio y rentas, con miras a un mejor logro de los objetivos del Instituto. Así mismo no se podrán transferir a cualquier título los derechos que se hubieren consagrado a favor del Instituto, salvo que favorezcan los objetivos de la misma, previamente autorizados por la Junta Directiva o por la autoridad que ejerza control y vigilancia sobre el Instituto.

* * *

Constancia Secretarial

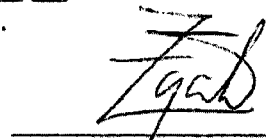
En atención a lo previsto en el literal c) del Artículo 9 del Decreto 530 de 2015 (modificatorio del Artículo 18 del Decreto Distrital 059 de 1991) los suscritos presidente y secretario de la reunión del [15] de [marzo/abril] de 2016 de la Junta Directiva del Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt, certificamos que el presente es el texto completo de los

estatutos del instituto que incluyen todas las modificaciones adoptadas en la reunión antes mencionada cuya aprobación consta en el Acta [131] de libro de actas de junta directiva.

La presente constancia se expide a los [Quince] (15) días del mes de [marzo/abril] de 2016 con destino a la Secretaría Distrital del Salud.



Presidente



Secretario



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Radicado No.: 2026423001692442

Destinatario: SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS NORMATIVOS
Ambito: INSTITUTO ROOSEVELT
Fecha: 2026-05-04 15:50:23 Folios: 10 Anexos: 0
Insulte su trámite en
COD Verificación: 61194



Bogotá D.C. 04 de mayo de 2026.

Señores:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

A quien corresponda.

Ciudad:

Ref.: Novedad de nombramiento y solicitud de actualización de Representante Legal Principal y Director General del Instituto Roosevelt.

Respetados todos,

LUIS FERNANDO USECHE GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.504.207 de Usaquén, me permito informar que, conforme a lo dispuesto en el Acta No. 248 del 17 de marzo de 2026, fui nombrado Representante Legal Principal y Director General del Instituto Roosevelt.

En tal sentido, mediante el presente escrito **ACEPTO** de manera expresa el cargo, el cual ejerceré a partir del cuatro (04) de mayo de 2026, en los términos definidos por la Junta Directiva.

En consecuencia, solicito se proceda con la actualización inmediata del Certificado de Existencia y Representación Legal ante este Ministerio, de conformidad con el acto de nombramiento antes referido.

Para efectos de verificación, el nombramiento consta en el acta previamente citada la cual se adjunta.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO USECHE GÓMEZ.

Representante Legal Principal y Director general.

CC.80.504.207 de Usaquén.

Anexos: Acta Junta Directiva No 248 del 17 de marzo de 2026.

-Carta aceptación de Cargo

-Cédula de ciudadanía.

-Certificado de Existencia y Representación Legal actual.



Bogotá D.C., 5 de junio de 2026

Señores: NUEVA EPS S.A.

Ref.: Notificación de cambio de Representación Legal y solicitud de actualización para perfeccionamiento de contrato – Instituto Roosevelt.

Respetados señores:

Por medio de la presente, en mi calidad de Gerente Comercial del Instituto Roosevelt, me dirijo a ustedes con el fin de notificar de manera oficial una novedad de alta relevancia institucional que impacta de forma directa los trámites de contratación que actualmente adelantamos en conjunto.

A partir del cuatro (04) de mayo de 2026, el Dr. LUIS FERNANDO USECHE GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.504.207, ha asumido el cargo de Representante Legal Principal y Director General de nuestra institución, según consta en el Acta No. 248 de la Junta Directiva con fecha del 17 de marzo de 2026.

En razón de lo anterior, nos permitimos informar que el Dr. Zapata ya no se encuentra vinculado con el Instituto Roosevelt, motivo por el cual no cuenta con la facultad legal ni la competencia para suscribir o celebrar ningún tipo de acuerdo en nombre de la entidad.

Al tratarse de una transición en la que el Ministerio de Salud aún está procesando el registro del Representante Legal Principal (el Dr. Useche), la figura del Representante Legal Suplente (el Dr. Huertas) es precisamente la alternativa jurídica correcta para evitar la parálisis institucional y permitir el perfeccionamiento legal del contrato sin incurrir en demoras administrativas.

Para los fines pertinentes y con el objetivo de soportar esta solicitud, adjuntamos a esta comunicación los siguientes documentos de respaldo:

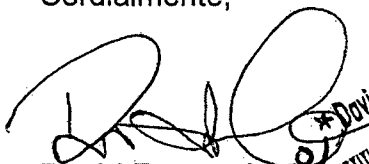


- Copia del radicado de actualización ante el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Copia de la cédula de ciudadanía del Dr. Luis Fernando Useche Gómez.

Agradecemos de antemano su valiosa gestión y celeridad en este requerimiento, indispensable para dar continuidad y legalidad a nuestra alianza en pro de la atención de los usuarios.

Quedo atento a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,


*David Fernando Gómez
Gerente de Cuenta
INSTITUTO Roosevelt
David Fernando Gómez
Gerente Comercial
Instituto Roosevelt.
Bogotá



Bogotá, 18 de Febrero de 2026

Señores
NUEVA EPS
La ciudad

Ref: Anexo Información junta directiva

Respectados Señores, reciban un cordial saludo.

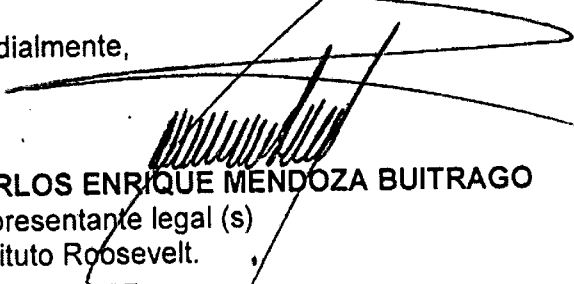
En atención a la información solicitada me permito informar que en virtud de la naturaleza jurídica y operacional del Instituto Roosevelt este no cuenta con una composición o registro de accionistas. Su personería jurídica se reconoció a partir del 10 de agosto de 1951 siendo una Institución netamente de carácter social patrimonio de todos los colombianos.

Los miembros de junta directiva que ejercen control en el Instituto Roosevelt están relacionados a continuación:

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACIÓN
Paula Samper Salazar	Cédula	51854274
Iván Darío González Ortiz	Cédula	80423185
Eduardo Focion Soto Ferrero	Cédula	19066122
Eduardo Prada Silva	Cédula	19107936
Pablo Urrutia Escobar	Cédula	79281147
Camilo Alberto Tobón Ordoñez	Cédula	79469089
Claudia Isabel Palacios Giraldo	Cédula	66783827
Cinthya Carolina Sánchez	Cédula	1136880166
Carlos Humberto Tobar	Cédula	79794745

En espera de poder dar respuesta a su solicitud.

Cordialmente,


CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO
Representante legal (s)
Instituto Roosevelt.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.577.078

ZAPATA SANCHEZ

APELLIDOS

JOSE IGNACIO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1959

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

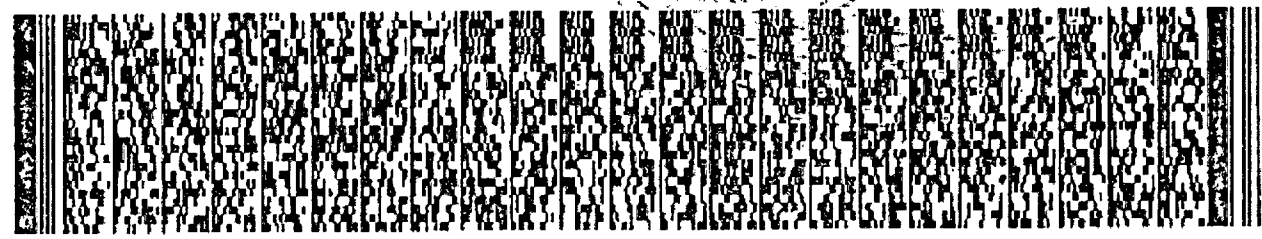
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-DIC-1977 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00144198-M-0071577078-20081229

0009085581A 2

2050038428

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.082.104

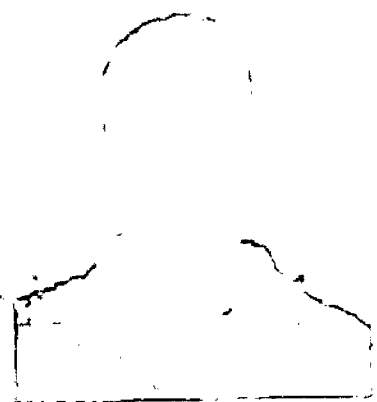
HUERTAS TAFUR

APELLIDOS

RODRIGO

SEÑALES

[Handwritten signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

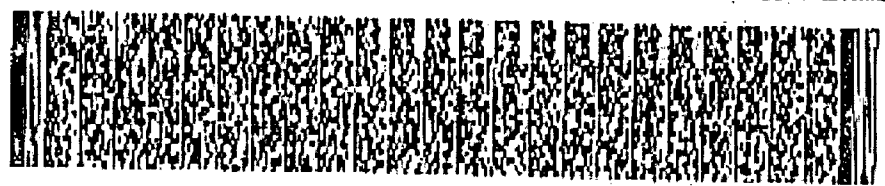
A+
G.S. RH

M
SEXO

14-NOV-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NINGO DERECHO

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANABER PARRA



A-1500160-001 1242 M-0000000104-00001122

0005541 0004 1

0170024414

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL INSTITUTO ROOSEVELT
NIT. 860.013.874-7

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables con corte al 31 de enero de 2026 y planilla del mes de abril de 2026 pagada el día 17 de Mayo del 2026, suministrada por la administración, el **INSTITUTO ROOSEVELT**, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados, por el mes de enero del 2026.

Lo anterior, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 100 de diciembre 23 de 1993, artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide por solicitud de **INSTITUTO ROOSEVELT** sin destinación específica, firmado a los (18) dieciocho días del mes de Mayo del dos mil veintiséis (2026), para dar cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,


Camila Andrea Angel

Gaitán

CC.1.010.005.989

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No 316.687-T

Miembro de Astaf Auditores y consultores contables S.A.S

	DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES		Código GC-01-04-F-001
			Versión: 3
			Elaborado: 16/09/2025
I. INFORMACIÓN GENERAL			
Fecha de diligenciamiento	Tipo de contraparte	Tipo de solicitud	
6/04/2026	Prestador	Actualización	
Razón Social (Persona jurídica) o Nombre Completo (Persona natural)			
INSTITUTO ROOSEVELT			
Tipo de documento	Nº de Documento	Nº Teléfono o Celular	
NIT - Número de Identificación Tributaria	860013874-7	3534000	
Correo Electrónico			
desarrollo@ir.org.co			
Nombre del Representante Legal		Nº de Documento del Representante Legal	
JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ		71.577.078	

II. DECLARACIONES DE CONFLICTOS DE INTERÉS					
Declaro que: Si ☐ No ☒		tengo participación o vínculos laborales en sociedades o compañías del sector salud (empresa, negocio, fundación, organización o similar con o sin ánimo de lucro) de las cuales soy dueño, socio, accionista, representante legal, miembro de junta directiva o similar, directivo o empleado de una compañía del sector salud en los últimos dos (2) años.			
Sociedades o vínculos laborales	Nº NIT	Tipo de participación / Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de terminación	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
NA	NA	NA	NA	NA	
En caso que los campos sean insuficientes, adjuntar relación con la misma estructura.					
Declaro que: Si ☐ No ☒		tengo familiares (cónyuge, compañero(a) permanente, padres por consanguinidad o adoptantes, hijos por consanguinidad o adoptivos, hermanos, abuelos, nietos, bisnietos, sobrinos, tíos, bisabuelos, primos suegros, yernos, nueras, cuñados o hijos de cónyuge o compañero permanente) que directa o indirectamente tienen una relación comercial o contractual con NUEVA EPS o en el sector salud por sus actividades económicas o profesionales de carácter público (entidades públicas o con participación del Estado) o privado (trabajador, directivo, ejecutivo, representante legal, apoderado o participación como socio, accionista o miembro en una sociedad, unión temporal o consorcio) o que ejerzan cargos públicos del nivel local, departamental o nacional o lo han hecho en los últimos tres (3) años.			
Nombres y apellidos del familiar	No. documento	Tipo de parentesco	Actividades económicas o profesionales / cargo	Fecha de ingreso	Vínculo vigente
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
En caso que los campos sean insuficientes, adjuntar relación con la misma estructura.					

Me comprometo desde ya, a informar a NUEVA EPS, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento (Si o No):

No	Tengo interés particular y directo en la regulación, gestión, control, decisión o conocimiento anterior de un asunto en favor o en contra de NUEVA EPS.
No	He dado consejo o concepto sobre cuestiones relacionadas con NUEVA EPS, interviniendo como apoderado(a), agente del Ministerio Público, perito(a) o testigo(a).
No	He proferido la decisión que está sujeta a mi revisión o que tenga relación en el asunto con NUEVA EPS o sus partes interesadas.
No	Existe enemistad grave por hechos ajenos a NUEVA EPS, amistad entrañable o relación sentimental con un colaborador o una persona con vínculo contractual con NUEVA EPS o alguna de las personas interesadas en las actuaciones de NUEVA EPS, su representante o apoderado(a).
No	Soy curador(a) o tutor(a) de una persona interesada en un asunto relacionado con NUEVA EPS.
No	Soy socio(a), representante legal, miembro de junta o similar o apoderado(a) de personas interesadas en un asunto relacionado con NUEVA EPS.
No	Tengo litigio o controversia directa o indirectamente como representante o apoderado ante autoridades administrativas o jurisdiccionales contra NUEVA EPS.
No	Tengo decisión administrativa pendiente en que se controvierta una cuestión jurídica que deba resolver y que favorezca o afecte a NUEVA EPS.
No	Soy acreedor(a) o deudor(a) de alguna persona relacionada con NUEVA EPS, su representante o apoderado(a), salvo cuando se trate de persona de derecho público, establecimiento de crédito.
No	He sido recomendado(a) por una persona interesada en una actuación en NUEVA EPS para llegar al cargo que ocupa o al contrato que desea suscribir o haya sido señalado por este como referencia con el mismo fin.
No	He participado en la expedición de un acto enjuiciado, en la formación o celebración del contrato o en la ejecución del hecho u operación en donde exista una controversia relacionada con NUEVA EPS.
No	He intervenido en condición de árbitro(a), de parte, de tercero interesado(a), de apoderado(a), de testigo(a), de perito(a) o de agente del Ministerio Público en el proceso arbitral respecto de cuyo laudo se esté surtiendo el correspondiente recurso de anulación ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo donde NUEVA EPS es parte dentro del proceso.
No	Tengo cónyuge, compañero(a) permanente, o alguno de los parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o afinidad que tengan la condición de contrapartes de NUEVA EPS, servidores(as) públicos(as) o contratistas en los niveles directivos, asesores(a) o ejecutivo(a) en una de las entidades públicas que concurren en un proceso judicial en favor o en contra de NUEVA EPS en calidad de parte o de tercero interesado.
No	Existe una relación personal o de parentesco, que sea utilizada o pueda ser utilizada para omitir procedimientos internos en la atención a los usuarios o afiliados de NUEVA EPS.
No	Tengo interés personal o en beneficio de un tercero para la inadecuada gestión de denuncias o investigaciones con hechos relacionados con NUEVA EPS.
No	He participado procesos de contratación donde el objeto a ejecutar de revisión, verificación, interventoría o auditoría tiene relación con otro contrato o acuerdo en el que participe o haya participado con anterioridad.
No	He recibido dádivas, agasajos, regalos, invitaciones, favores o cualquier otra clase de beneficios incluyendo dinero de personas que tienen interés directo o indirecto en asuntos relacionados con NUEVA EPS.

Por lo anterior declaro que: Si ☐ No ☒ me encuentro en conflicto de interés.

III. SANCIONES O INHABILIDADES

Declaro que: Si ☐ No ☒ he sido objeto de alguna decisión administrativa, disciplinaria, fiscal o penal en la que me haya sido impuesta sanción económica o inhabilidad para el ejercicio de cargos, funciones públicas o contratar con el Estado.

Autoridad competente que impone sanción o inhabilidad	Fecha de la Resolución	Término de la sanción o inhabilidad (Años, Meses, Días)	Descripción del motivo	Fecha de inicio de sanción o inhabilidad	Fecha de terminación de sanción o inhabilidad
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA

IV. INCOMPATIBILIDADES O PROHIBICIONES

Declaro que Si ☐ No ☒ estoy o he estado incurso en alguna circunstancia de incompatibilidad o prohibición para el ejercicio de cargos o funciones públicas.

Tipo de incompatibilidad o prohibición	Fecha de declaración	Términos de la restricción (Años, Meses, Días)	Descripción del motivo	Fecha de inicio	Fecha de terminación
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA

V. IMPEDIMENTOS

Declaro que SI ☐ No ☒ He declarado impedimentos o informado un conflicto de interés en alguna ocasión.

Ante quién se efectuó la declaración	Fecha de declaración	Nombre y parentesco del familiar	Empresa o dependencia en la que labora el familiar	Motivo de la declaración
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA

DECLARACIONES ADICIONALES

Por medio del presente documento DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he respondido conforme a la verdad y la realidad. Así mismo, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: 1. Cumpliré con lo establecido en las normas aplicables a NUEVA EPS, especialmente en lo que respecta al Código de Ética e Integridad y a los Programas de Cumplimiento 2. Yo o mis trabajadores acatare(mos) las prohibiciones del Código de Ética e Integridad y por lo tanto, no ofreceré(mos), daré(mos), solicitaré(mos) o recibiré(mos) dinero, regalos, favores, beneficios, donaciones, invitaciones, viajes, pagos, bienes o servicios a los grupo de interés de NUEVA EPS y que ante el incumplimiento conozco las implicaciones administrativas, penales, fiscales y civiles que acarrea el incumplimiento de lo expuesto anteriormente.

QUE MIS COMPROMISOS CON LA INTEGRIDAD CONTRACTUAL SERÁN, ENTRE OTROS:

1. Fomentar una cultura ética empresarial para generar entornos de negocios transparentes. 2. Promover el desarrollo de un proceso de selección o contratación y ejecutar el contrato de manera transparente y fuera de cualquier acción que pueda considerarse delictiva, falta de ética o de competencia desleal. 3. Promover y difundir el uso de los canales definidos por NUEVA EPS para denunciar hechos irregulares que conozca (lavado de activos, financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, soborno, fraude, corrupción, conflicto de interés, regalos, hospitalidad, gastos inadecuados, contribuciones caritativas, políticas, patrocinios, pagos de facilitación o cualquier otra tipología). Por ello participaré y estaré disponible para apoyar las investigaciones internas que adelante NUEVA EPS. 4. Prevenir y combatir conductas desleales o anticompetitivas que afecten la libre competencia del mercado. 5. No pagar, ofrecer, recibir o solicitar dádivas, sobornos o cualquier otra ventaja con la intención de inducir a realizar una acción deshonestas, ilegal o que pudiera ocasionar pérdida de confianza en el desarrollo del proceso de selección o contratación. 6. Aplicar el Código de Ética e Integridad y los manuales de los Programas de Cumplimiento (SARLAFT, SICOF, Protección de Datos Personales y todos aquellos que los modifiquen, adicionen o complementen o sean expedidos por NUEVA EPS).

SOY CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS QUE TRAE INCUMPLIR CON MI COMPROMISO:

Sanciones administrativas o disciplinarias que como accionista, miembro de Junta Directiva, colaborador, contratista, proveedor, prestador o contraparte de NUEVA EPS pueden involucrar -según el caso- multas, inclusión en el listado de proveedores, contratistas o prestadores con inconvenientes, suspensiones y hasta la terminación anticipada, unilateral o con justa causa del contrato suscrito con NUEVA EPS. Sanciones penales por incurrir en delitos como soborno nacional o transnacional, cohecho, concusión, omisión de denuncia de particular, falsedad, encubrimiento, receptación, delitos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo y conductas de financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, utilización indebida de información, vulneración de protección de datos, etc., que podrían acarrear condenas de multa, inhabilidad o prisión según el Código Penal colombiano. Sanciones fiscales por causar de forma dolosa o culposa daño al patrimonio del Estado.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a NUEVA EPS S.A., para la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente formato, de acuerdo con lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y su Política de Gestión de Privacidad y Protección de la Información Personal disponible en la página web www.nuevaeeps.com.co. La información recolectada será utilizada con el fin de dar cumplimiento a las normas estipuladas para la prevención, detección y el control de los riesgos de lavado de activos, financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva (LA/FT/FPADM), corrupción, opacidad, fraude, soborno y los demás que se adicionen, modifiquen o complementen en los Programas de Cumplimiento y en general para todos los fines necesarios en el desarrollo de las relaciones comerciales o contractuales con NUEVA EPS. Como responsable del tratamiento de los datos personales, NUEVA EPS ha puesto a mi disposición el correo electrónico privacidad@nuevaeeps.com.co, para la atención de mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales; solicitar prueba de esta autorización o revocar la misma. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma persona natural o representante legal

Nota: Este formato debe ser diligenciado previo a la vinculación contractual y entregado a NUEVA EPS S.A, y actualizado anualmente o cada vez que se presente un conflicto de interés, una inhabilidad o incompatibilidad.

INFORMACIÓN NOTIFICACIONES
PERSONALES ELECTRÓNICAS

Yo, JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ, identificado con el documento de identidad C.C. X o C.E. número 71.577.078 de MEDELLIN actuando en nombre propio o actuando en nombre y representación de INSTITUTO ROOSEVELT identificada con NIT. 860.013.874 autorizo a NUEVA EPS S.A. para realizar notificaciones personales y remitir documentos relacionados con la ejecución del o lo(s) contrato(s), suscrito(s) entre las partes, a través de medios electrónicos, mediante los correos que se relacionan a continuación:

- 1) **Correo(s) Electrónico(s) para firma de documentos por parte de Representante Legal:** Correo electrónico mediante el cual NUEVA EPS S.A. podrá remitir documentos para firma electrónica:

1	CORREO ELECTRONICO	Jzapata@ioir.org.co

- 2) **Correo Electrónico para notificaciones personales:** Correo electrónico mediante el cual NUEVA EPS S.A podrá realizar notificaciones personales:

1	CORREO ELECTRONICO	Jzapata@ioir.org.co
2	CORREO ELECTRONICO	Desarrolloioir@ioir.org.co

FIRMA	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	05/02/2026

Vigilado Supersalud

nuevaeps.co

		EVALUACIÓN JURÍDICA PERSONA JURÍDICA		VERSIÓN: 12 - 01/08/2025		
				FECHA DE ELABORACIÓN :		
				07 de abril de 2026		
NOMBRE DEL PRESTADOR		INSTITUTO ROOSEVELT				
NIT NUMERO		860.013.874-7				
REGIONAL		CENTRO				
REQUISITO A VERIFICAR.		ACCION VERIFICABLE	DOCUMENTO	SI	NO	OBSERVACIÓN
EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Aporta certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición máxima de tres (3) meses a la radicación de la solicitud de evaluación		CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	X		Certificación emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social Fecha de expedición: 02 de febrero de 2026. Vigente
	El objeto societario permite la celebración de contratos para la prestación de servicios de salud, transporte asistencial, transporte no asistencial, hogar de paso o suministro de medicamentos e insumos.			X		Conforme a los estatutos aportados se establece como objeto social: "ARTÍCULO CUARTO: Objeto y Capacidad. - El Instituto tiene por objeto: a) La atención integral en salud, especialmente la atención médica en Ortopedia, Rehabilitación y Especialidades Pediátricas a pacientes hasta los dieciocho años de edad, para lograr una rehabilitación integral de los mismos, enfocándose primordialmente en pacientes menores de escasos recursos. La atención en salud antes descrita supondrá brindar a los pacientes el apoyo y ayuda necesaria en su formación moral, intelectual y vocacional con miras a su reinserción social. b) La prestación de servicios hospitalarios, quirúrgicos, ambulatorios, de apoyo a diagnósticos y complementación terapéutica, entre otros. (...) e) La prestación en casos especiales, de servicios médicos a personas mayores de edad, cuando factores de convivencia, necesidad o aumento de cobertura, lo exijan a juicio de la Dirección General..."
	La creación de la Sociedad/ESAL es mayor de dos (02) años.			X		Sociedad constituida mediante: "Resolución 51 del 10 de agosto de 1951, expedida por el (la) MINISTERIO DE JUSTICIA, se reconoció personería jurídica a la institución ASILO TALLER FRANKLIN DELANO ROOSEVELT, con domicilio en la Carrera 4 Este No. 17 - 50 de BOGOTÁ, D.C..."
	Domicilio principal de la sociedad			X		Conforme a los estatutos aportados se establece: "ARTÍCULO SEGUNDO: Domicilio. - El Instituto tiene su domicilio en la ciudad de Bogotá D. C. y puede, de acuerdo con sus necesidades, establecer dependencias o establecimientos en desarrollo de su objeto en otras ciudades del país, por disposición de la Junta Directiva..."
	La vigencia de la sociedad es superior a cinco (5) años.			X		Conforme a los estatutos aportados se establece: "ARTÍCULO TERCERO: Naturaleza y Duración. - (...) El Instituto tendrá una duración indefinida pero podrá disolverse anticipadamente por las causas que contemplen la ley y los presentes estatutos."
	La sociedad se encuentra en liquidación				X	De acuerdo con Certificación de fecha 02 de febrero de 2026 y los documentos aportados, no aparecen inscripciones que den cuenta del estado de disolución de la sociedad, razón por la que la sociedad no se haya disuelta ni en liquidación.
	El Representante legal tiene facultad para comprometer la sociedad			X		Según los estatutos aportados, establecen: "ARTÍCULO DECIMONOVENO: Funciones. - son funciones del Director General, además de las señaladas en otras partes del presente decreto, las siguientes; (...) Solicitar autorización a la Junta Directiva para celebrar cualquier negocio cuya cuantía exceda de: (i) Cinco mil (5,000) salarios mínimos mensuales legales vigentes cuando se trate de actos o contratos para prestación de servicios de salud o para la compra de insumos o instrumentos..."
	La sociedad autoriza la Notificación a través del Correo Electrónico citado en el CERL					Conforme lo anterior se evidencia que el Representante Legal SI tiene limitaciones a su facultad de contratar, por lo que requerirá autorización de la Junta Directiva cuando los actos o contratos que vaya a celebrar superen la cuantía de Cinco mil (5,000) salarios mínimos mensuales legales vigentes
	La sociedad tiene embargos a sus establecimientos de comercio					N/A
	Sociedad cuenta con contratos suscritos y en ejecución con NUEVA EPS S.A.			X		N/A
PRESTADOR, PROVEEDOR O CONTRATISTA PREVIAMENTE SUSCRITO	Estado de Garantías de los contratos suscritos y en ejecución				X	De acuerdo con la base de contratos asistenciales, el prestador presenta las pólizas contractuales en estado: VENCIDAS en su contrato vigente.

	EVALUACIÓN JURÍDICA PERSONA JURÍDICA		VERSIÓN: 12 - 01/08/2025 FECHA DE ELABORACIÓN : 07 de abril de 2026									
NOMBRE DEL PRESTADOR			INSTITUTO ROOSEVELT									
NIT NUMERO REGIONAL			860.013.874-7 CENTRO									
VIGENCIA DE CÉDULA DE REPRESENTANTES LEGALES	El(los) Representante(s) Legal(es) Principal y Suplentes se encuentran registrados en el reporte que arroja la consulta de la página de la Registraduría Nacional del Estado Civil	PÁGINA DE REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	X	Verificada la página correspondiente se determina que las cédulas de los Representantes Legales se encuentran vigentes y corresponden a las personas que indican ser.								
CODIGO DE ÉTICA E INTEGRIDAD DE NUEVA EPS	La sociedad está incurso en causal de inhabilidad y/o incompatibilidad legal o en conflicto de intereses de acuerdo con el Código de Ética e Integridad de la Compañía	DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES (Diligenciado con fecha no superior a tres (3) meses a la radicación de la solicitud de evaluación)	X	Fecha de Diligenciamiento: 06 de abril de 2026. Vigente								
		Declara conflicto de interés (si o no)	X	De acuerdo con la Declaración de NO conflicto de Intereses de fecha 06 de abril de 2026, suscrita por el Representante Legal de la sociedad, ésta, ni ninguno de sus Trabajadores tiene conflicto de intereses con los Colaboradores de NUEVA EPS u otro.								
NOTIFICACIONES PERSONALES ELECTRONICAS	El Representante Legal informa correo electrónico al que NUEVA EPS podrá realizar notificaciones personales	DOCUMENTO INFORMACION NOTIFICACIONES PERSONALES ELECTRONICAS (Diligenciado con fecha no superior a tres (3) meses a la radicación de la solicitud de evaluación)	X	Fecha de Diligenciamiento: 05 de febrero de 2026. Vigente								
		Completo y correctamente diligenciado	X	Se aporta el Documento de Información de Notificaciones Personales Electrónicas, con el correo electrónico al cual el representante legal autoriza realizar el envío de las comunicaciones que se requieran en desarrollo de la ejecución del eventual contrato a suscribir.								
CONCEPTO EVALUACIÓN JURÍDICA												
RESULTADO	POSITIVA CON OBSERVACIONES		OBSERVACIONES: En caso de concretarse la contratación con el Prestador se requerirá: 1. Conforme a los estatutos aportados, se evidencia que el Representante Legal SI tiene limitaciones a su facultad de contratar, por lo que requerirá autorización de la Junta Directiva cuando los actos o contratos que vaya a celebrar superen la cuantía de Cinco mil (5,000) salarios mínimos mensuales legales vigentes 2. El presente Prestador tiene UN (01) contrato celebrado con NUEVA EPS EN INTERVENCIÓN, el cual presenta cumplimiento de sus pólizas en estado: VENCIDAS. Por lo que no se podrá efectuar ningún tipo de trámite hasta tanto cumpla con sus obligaciones contractuales.									
ELABORÓ:			<table><tr><td>NUMERO DE CONTRATO</td><td>NIT o CC</td><td>PRESTADORES</td><td>ESTADO PÓLIZAS DEL CONTRATO</td></tr><tr><td>01-01-01-00281-2014</td><td>860013874</td><td>INSTITUTO ROOSEVELT</td><td>VENCIDAS</td></tr></table>		NUMERO DE CONTRATO	NIT o CC	PRESTADORES	ESTADO PÓLIZAS DEL CONTRATO	01-01-01-00281-2014	860013874	INSTITUTO ROOSEVELT	VENCIDAS
NUMERO DE CONTRATO	NIT o CC	PRESTADORES	ESTADO PÓLIZAS DEL CONTRATO									
01-01-01-00281-2014	860013874	INSTITUTO ROOSEVELT	VENCIDAS									
NOTA:			Hacen parte integral de la presente evaluación jurídica: - Documentos aportados por el área solicitante para Evaluación. - Consulta en Registraduría Nacional del Estado Civil.									
ADVERTENCIA:			LA PRESENTE EVALUACIÓN ES UN DOCUMENTO INSTITUCIONAL DE MANEJO INTERNO EXCLUSIVAMENTE, QUE NO DEBE SER OBJETO DE REVISIÓN POR PARTE DE LOS PRESTADORES, PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS. UNA VEZ ENTREGADO AL COORDINADOR O PROFESIONAL DE CONTRATACIÓN SU MANEJO SERÁ DE SU ENTERA RESPONSABILIDAD.									

Código de verificación

6997171820

**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL****EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.577.078
Fecha de Expedición: 22 DE DICIEMBRE DE 1977
Lugar de Expedición: MEDELLIN - ANTIOQUIA
A nombre de: JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 07 de Mayo de 2026

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 7 de abril de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	80.082.104
Fecha de Expedición:	14 DE NOVIEMBRE DE 1997
Lugar de Expedición:	BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA
A nombre de:	RODRIGO HUERTAS TAFUR
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 07 de Mayo de 2026

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 7 de abril de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Certificado de finalización

Identificador del sobre: D8A0C6FE-868F-84BA-8231-CDB60416FC3D

Estado: Completado

Asunto: Complete con Docusign: merged.pdf

Sobre de origen:

Páginas del documento: 4

Firmas: 1

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 1

Iniciales: 0

Edwin Giovanni Manrique Aponte

Firma guiada: Desactivado

Carrera 85 K No. 46 A-66 Barrio Los Monjes Bogotá D.C., Cundinamarca.

Sello del identificador del sobre: Desactivado

BOGOTA D.C., Cali 111071

Zona horaria: (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito, Rio Branco

edwin.manrique@nuevaeps.com.co

Dirección IP: 186.148.183.100

Seguimiento de registro

Estado: Original

Titular: Edwin Giovanni Manrique Aponte

Ubicación: DocuSign

07/04/2026 18:29:00

edwin.manrique@nuevaeps.com.co

Eventos de firmante**Firma****Fecha y hora**

Edwin Giovanni Manrique Aponte

edwin.manrique@nuevaeps.com.co

Nivel de seguridad: Correo electrónico,

Autenticación de cuenta (ninguna)

Edwin Giovanni Manrique Aponte

Enviado: 07/04/2026 18:31:36

Visto: 07/04/2026 18:31:43

Firmado: 07/04/2026 18:32:07

Firma en formato libre

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 186.148.183.100

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

No se ofreció a través de Docusign

Eventos de firmante en persona**Firma****Fecha y hora****Eventos de entrega al editor****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al agente****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al intermediario****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega certificada****Estado****Fecha y hora****Eventos de copia de carbón****Estado****Fecha y hora****Eventos del testigo****Firma****Fecha y hora****Eventos de notario****Firma****Fecha y hora****Resumen de eventos del sobre****Estado****Marcas de tiempo**

Sobre enviado

Con hash/cifrado

07/04/2026 18:31:36

Certificado entregado

Seguridad comprobada

07/04/2026 18:31:43

Firma completada

Seguridad comprobada

07/04/2026 18:32:07

Completado

Seguridad comprobada

07/04/2026 18:32:07

Eventos del pago**Estado****Marcas de tiempo**

249

CHUBB

Podrá consultar su póliza de Responsabilidad Civil o Todo Riesgo Construcción firmada digitalmente en www.chubb.com/co opción Servicios en línea.

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 326-6200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 319-0300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (57 601) 319-0400
Bogotá D.C. (57 601) 319-0408 Fax
Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo 12 RESPONSABILIDAD	Operación 02 Renovacion	Póliza 74098	Anexo 0	Referencia 12007409800000
Sucursal 03 BOGOTA	Vigencia del Seguro Desde Año Mes Día Hora 2025 08 13 00 Hasta Año Mes Día Hora 2026 08 12 24	Fecha de Emisión Año Mes Día 2025 08 20		
Tomador INSTITUTO ROSSEVELT Dirección CRA 4 ESTE 17 50	C.C. O NIT 8600138747 Ciudad BOGOTA			
Asegurado INSTITUTO ROSSEVELT Dirección CRA 4 ESTE 17 50	C.C. O NIT 8600138747 Ciudad BOGOTA			
Beneficiario TERCEROS AFECTADOS Dirección	C.C. O NIT IIIII Ciudad			
Intermediario 41974 MULTISEGUROS LATINOS LTDA				

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

RENOVA POLIZA NRO. 0067805

RENOVACIÓN SE EMITE LA PRESENTE PÓLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACIÓN DEL BRÓKER

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.

Para mayor información contactenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601) 6108161 Fax: (57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: <http://www.ustarizabogados.com>

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Valor Prima Gravada	159.720.000,00 \$COP
Valor Prima No Gravada	0,00 \$COP
Valor I.V.A.	30.346.800,00 \$COP
Total Prima	159.720.000,00 \$COP
Gastos de Expedición	12.000,00 \$COP
I.V.A. Gastos Expedición	2.280,00 \$COP
Total Otros Pagos	14.280,00 \$COP
Total a Pagar	190.081.080,00 \$COP

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12007409800000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT	
☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025	☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter	☐ Davivienda Cta Cte 516990066

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contactenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Forma de Pago	
Efectivo	\$
Cheque Cod Bco	\$
Cheque Cod Bco	\$
Total a pagar	\$



4157709998000629802012007409800000390000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12007409800000(3900)0000000000(96)00000000

QPGMR

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 21 de Agosto de 2025

Cupón de Pago

Cuota 01 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 21 de Agosto de 2025

Cupón de Pago

Cuota 01 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120074098000000120270009

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 19 de Septiembre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 02 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 19 de Septiembre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 02 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120074098000000220270008

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 19 de Octubre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 03 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co**Forma de Pago**

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 19 de Octubre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 03 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co**Forma de Pago**

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120074098000000320270007

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 18 de Noviembre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 04 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co**Forma de Pago**

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12007409800000

Fecha Límite de pago: 18 de Noviembre de 2025

Cupón de Pago

Cuota 04 de 04

Tomador INSTITUTO ROSSEVELT

- ☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025
- ☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito,
Carulla, Surtimax y Super Inter

- ☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cta Cte 516990066

Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co**Forma de Pago**

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120074098000000420270006

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3266200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7 (57 601) 3190408 Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190400
Colombia www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	74.098	0

Asegurado
INSTITUTO ROSSEVELT

Productor
MULTISEGUROS LATINOS LTDA

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	21/08/2025	\$ 47520270.00
02	19/09/2025	\$ 47520270.00
03	19/10/2025	\$ 47520270.00
04	18/11/2025	\$ 47520270.00

Premio Total en Moneda: \$ 190081080.00

Factor de Cambio: 1,0000

CHUBB®**INSTITUTO ROOSEVELT**

Tomador: INSTITUTO ROOSEVELT

Asegurado: INSTITUTO ROOSEVELT

Vigencia: Desde 13 de agosto de 2025 a las 00:00 horas hasta 12 de agosto de 2026 a las 24:00 horas

Interes: Responsabilidad Civil Profesional Médica.

Delimitacion Territorial: Colombia

Jurisdicción: Colombia

Modalidad de Cobertura: Claims Made

Retroactividad: 13 de agosto de 2018

Fecha de Antigüedad: 13 de agosto de 2021

Limite de Responsabilidad	Deducible por reclamo	Prima Anual Antes de Iva
COP \$2.500.000.000 por reclamo y en el agregado anual	Gastos legales: 10% del valor de la pérdida COP \$ 5.500.000 por Daños: 10% del valor de la pérdida COP \$ 20.000.000 por reclamo	COP\$ 159.720.000 + Gastos de emision (COP 12.000)

*GASTOS LEGALES SEGÚN TEXTO DE CONDICIONES ADICIONALES.

Cobertura Basica

➤ COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL ASEGURADO DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA,

ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO

LOS ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS QUE ORIGINEN UNA RECLAMACIÓN DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO CONTRACTUAL.

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la poliza	Sublimite
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

Exclusiones Adicionales

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

- ACTOS MÉDICOS RESPECTO DE CIRUGIAS BARIATRICAS.
- RECLAMOS PRESENTADAS POR TERCEROS RESPECTO DE ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES MÉDICAS, COMO SON LA GESTIÓN Y SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, AUTORIZACIONES DE CITAS MEDICAS, AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES REFERENTE A ORDENES Y/O FUNCIONES EMPRESARIALES NO MÉDICOS, COMPRA DE ACTIVOS COMO EDIFICIOS, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS ETC. CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON DIRECTORES Y ADMINISTRADORES Y TODO LO RELACIONADO CON MANAGED CARE E&O.
- QUEDA EXCLUIDO CUALQUIER RECLAMACIÓN POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS GARANTIAS CONTEMPLADAS EN LA SECCION 25 DE LA PRESENTE PÓLIZA.
- EXCLUSIÓN OFAC: ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza
- Se cubren todos los convenios docentes asistenciales que realice el INSTITUTO ROOSEVELT con y en otras instituciones
- Se considera también como asegurados bajo la póliza a los estudiantes del INSTITUTO ROOSEVELT en la ejecución de los convenios docente asistenciales que se desarrollen en el INSTITUTO ROOSEVELT o en cualquier institución siempre y cuando se encuentren bajo supervisión de un docente del instituto - profesional de enfermería. Lo anterior únicamente por **Reclamaciones por Acto Médico Erroneo** derivados del decreto 190 de 1996 - Relación Docente Asistencial
- Fecha de retroactividad: Los **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 13 de agosto de 2018.
- Fecha de **Reconocimiento de antigüedad**: 13 de agosto de 2021.
- GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN POR ACTOS MEDICOS ERRONEOS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SE SUBLIMITAN AL 50% DEL LIMITE ASEGURADO POR RECLAMO Y EN EL AGREGADO PARA LA VIGENCIA. No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales.
- **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES** de acuerdo a lo estipulado en la condicion 8 del Clausulado General:
100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Visitas a domicilio
Mediante la contratación de este Anexo y de aparecer como tal amparado en la Carátula de la **Póliza**, queda entendido y acordado por las partes que se cubren las **Reclamaciones** a consecuencia de la prestación de **Servicios Profesionales** realizados por el **Asegurado** en el domicilio del paciente.
Se cubren los **Actos Médicos Erróneos** y el tratamiento practicado inclusive en las instalaciones de terceros quedando excluidos los daños materiales causados durante el montaje y desmontaje del local donde se prestaren los **Servicios Profesionales**.
La presente cobertura será válida solamente en los casos en los que los **Daños Corporales** hayan sido causados por el **Asegurado** y/o sus dependientes laborales o las personas que estén cubiertas por la presente **Póliza** mediante prueba fehaciente de que se estaban prestando **Servicios Profesionales** al paciente.

Mediante el presente Endoso se elimina la exclusión 3.31.

Demás términos y condiciones de la **póliza** permanecen sin cambio.

- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 16/04/2025-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I
- ASEGURADO ADICIONAL. NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A NIT 900.156.264-2 es considerado como Asegurado Adicional bajo esta póliza únicamente respecto a cualquier Reclamación presentada por un tercero por la responsabilidad solidaria a consecuencia de Acto Médico Erróneo cometidos por INSTITUTO ROOSEVELT en la prestación de los Servicios Profesionales en virtud del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD DE EVENTO N° 01-01-01-00281-2014. Lo Anterior Sujeto a las condiciones generales de la póliza y sujeto a los términos, condiciones, limitaciones y exclusiones de la póliza.

Participacion CHUBB:

100% de la anterior Suma Asegurada y prima

Términos de Pago de Prima:

Con pagos fraccionados a 30, 60,90 y 110 días a partir de la fecha de emisión

Nota 1:

Chubb Seguros Colombia es una subsidiaria de una compañía estadounidense. Como resultado, Chubb Seguros Colombia está sujeto a ciertas leyes y regulaciones de los EE. UU., además de las restricciones de sanciones nacionales, de la UE y de la ONU, que pueden prohibirle proporcionar cobertura o pagar reclamaciones de siniestros a ciertas personas o entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con ciertos países como Irán, Siria, Corea del Norte, Región de Crimea y Cuba.

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB

**ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS**

16/04/2025-1305-P-06-CLACHUBB20160043-000I

16/04/2025-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo con el texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL **ASEGURADO**, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLÍMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O**

GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

- I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA
- II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO,

ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS RECLAMACIONES POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECÍFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN ASEGURADO PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO, DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

- A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.
- B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.
- C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,
- D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS NI GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS Y GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: **CONDUCTA SEXUAL** ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños, Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños ni Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida y/o Gastos Legales**, sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños y/o Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños y/o Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Periodo Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Periodo Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

- I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.
- II. Las fechas y personas involucradas;
- III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;
- IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERÍODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que e la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador** sugiere al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la

Reclamación, el **Asegurador** podrá reclamar al **Asegurado** los daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no logren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos los **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier **Reclamación presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último **Periodo Contractual**, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida

en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al **Asegurado**, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;
- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente. Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el

Asegurado deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los

hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño y/o Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño y/o Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente

contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

- a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.
- b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.
- c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).
- d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)
- e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:
 - Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
 - Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
 - Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.
- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.
- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.
- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.
- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta póliza de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a,

humos, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

- a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.
- b. Daños punitivos y ejemplarizantes.
- c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,
- d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

- a. Una violación de la seguridad de la red

- b. Uso no autorizado de una red informática
- c. Un virus de Computadora
- d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

- Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un Daño **como** resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño y/o Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A. Ustáriz
& Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: <https://www.ustarizabogados.com>
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

Chubb Seguros Colombia S.A. Bogota D.C., Colombia
NIT: 860.026.518-6 O +(601) 319 0300
Cra. 7 # 71 - 21 Torre B Piso 7 F +(601) 319 0408

Bogotá, 17 de marzo de 2026

CHUBB®

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A

CERTIFICA:

Que la firma **INSTITUTO ROSSEVELT**, identificada con NIT **860.013.874-7**, tiene contratada con nuestra compañía la póliza de **RESPONSABILIDAD CIVIL** Nro. **74098**, certificado Nro. **0**, con una vigencia desde 2025/08/13 hasta 2026/08/12, por la suma de **\$190,081,080.00** equivalente al valor de la prima más IVA.

Hacemos constar que el pago de la prima se efectuó oportunamente, por lo cual se encuentra a paz y salvo por este concepto.

Cordialmente,

Laura Rodríguez
Ejecutiva de cartera
Chubb Seguros Colombia S.A.