

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

Contratante:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A. EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN -NUEVA EPS S.A.
Prestador:	HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.
Número de Contrato	01- 01 - 02 00134-2026
Plazo Inicial	DOCE (12) MESES

Entre los suscritos a saber: por una parte, **JORGE IVAN OSPINA GÓMEZ**, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No. 6.342.414, obrando en calidad de agente intervisor designado mediante Resolución No. 3814-6 de fecha 10 de abril de 2026, proferida por la Superintendencia Nacional de Salud, inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá el 14 de abril de 2026 con el No. 03368159 del Libro IX, de la sociedad **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.”** identificada con NIT.900.156.264-2 constituida por medio de la Escritura Pública número 0753 del 22 de marzo de 2007 otorgada en la Notaria Treinta de Bogotá, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de la misma ciudad, quien para efectos de este contrato se denominará **NUEVA EPS**; y por la otra, **RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 86.080.571 obrando en nombre y representación de la sociedad **HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.**, identificada con NIT 901.421.601-1 Sociedad constituida mediante Documento Privado del 21 de septiembre de 2020 de la Asamblea Constitutiva de Villavicencio, inscrito en la Cámara de Comercio de Villavicencio el 15 de octubre de 2020 bajo el número 81062 del Libro IX, quien se denominará **EL PRESTADOR**, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las cláusulas que se describen a continuación, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES GENERALES: 1) Que de acuerdo con los estatutos sociales **NUEVA EPS** está conformada por capital de origen público y privado, siendo el primero de participación mayoritaria, circunstancia que la configura a la vez como una Sociedad de Economía Mixta de naturaleza pública del orden nacional, integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de conformidad con lo dispuesto en el artículo 97 de la Ley 489 de 1998 y la jurisprudencia de la Corte Constitucional. 2) Que el régimen contractual de **NUEVA EPS** corresponde al del derecho privado, marco en el cual puede celebrar distintas modalidades de contratación y pago con los prestadores y/o proveedores de tecnologías para garantizar la prestación de los servicios de salud de sus afiliados. 3) Que la compañía está autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud como Empresa Promotora de Salud integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para operar los regímenes contributivo y subsidiado mediante las Resoluciones Nos. 371 de 2008 y 02664 de 2015, debidamente actualizadas por las Resoluciones Nos. 8684 de 2018 y 0135 de 2019 y renovada por cinco (5) años a través de la Resolución 2023310010005603-6 del 15 de septiembre de 2023, respectivamente. 4) Que mediante Resolución No. 2026100000003814-6 del 10 de abril de 2026, inscrita el 4 de Abril de 2026

Versión No. 33 01/12/2025
 Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co
NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

bajo el No. 03368159 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud, ordenó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar a la sociedad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A" NIT. 900.156.264-2, por el término de un (1) año, es decir, desde el 10 de abril de 2026 hasta el 10 de abril de 2027; con el propósito de superar las condiciones objetivas que amenazan la estabilidad, continuidad y permanencia de la entidad y colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social o realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones para los afiliados y sus acreedores. 5) Que por lo anterior, NUEVA EPS continúa desarrollando su objeto social y garantizando la prestación de servicios, mediante la organización y conformación de la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud habilitada y registrada en el módulo de redes del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud conforme a la normatividad vigente, garantizando la articulación con los proveedores de tecnologías de salud, en los términos establecidos en el artículo 2.5.3.4.7.3 del Decreto 441 de 2022 y demás normas que lo adicionen, modifiquen o deroguen, la cual, se dispone con sus actualizaciones en la página web: <https://www.nuevaeps.com.co/red-atencion>. 6) Que la H. Corte Constitucional en Sentencia T-745 de 2013 señaló que en aras de garantizar un servicio integral y de calidad de salud a los afiliados y de que estos puedan elegir entre las posibilidades ofrecidas por las empresas prestadoras de salud, la IPS donde desean ser atendidos, las EPS tienen plena libertad de conformar su red de servicios, para lo cual cuentan con la facultad para: a) Contratar o celebrar convenios con varias IPS Prestadores de Servicios de Salud para que de esta manera el usuario pueda elegir. b) Garantizar la prestación integral y de buena calidad del servicio. c) Tener, al acceso del usuario, el listado de los Prestadores de Servicios de Salud y d) Garantizar la acreditación, la idoneidad y la calidad de la IPS y/o Prestadores receptores. 7) Que, en el marco de esa autonomía, de conformidad con lo dispuesto en los Decreto 441 de 2022, las partes adelantaron una etapa de negociación, constatando que EL PRESTADOR: a) Pertenece a la Red Integral Habilitada del componente complementario del departamento del Meta. b) Cumple los estándares de habilitación establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, adjuntando el certificado emitido por la entidad territorial o autoridad. c) Cumple con todos los requisitos exigidos por las normas que regulan la materia para la prestación de los servicios de salud contratados y se compromete a mantenerlos vigentes durante el término de ejecución del contrato, de acuerdo con las demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. d) Cumple con los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, conforme a lo dispuesto en el Decreto 441 de 2022. e) Garantiza la suficiencia de infraestructura física, tecnología, científica, administrativa y de recurso humano para prestar los servicios contratados, estimada a partir de la capacidad instalada, frente a la población de NUEVA EPS que va a ser atendida. f) Se encuentra a paz y salvo con el pago de la tasa anual a favor de la Superintendencia Nacional de Salud. g) Cumple con los reportes a la Superintendencia Nacional de Salud, al MSPS y demás entes, conforme a los plazos que establece dicha Entidad. h) Dispone de un modelo de prestación de servicios con el personal de salud y complementario idóneo, debidamente autorizado por parte de la autoridad competente, para ejercer la profesión u oficio que

Versión No. 33 01/12/2025
Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

corresponda. **8)** Cuenta con todas las autorizaciones y permisos internos, regulatorios, corporativos y legales requeridos para la celebración y ejecución del presente contrato. **9)** Que la oferta de servicios fue presentada ante el Comité Nacional de Contratación, quien mediante acta de fecha 31 de marzo de 2026 aprobó la contratación del PRESTADOR para la prestación de servicios. **10)** Que las partes reconocen la naturaleza comercial del presente contrato, y de acuerdo con ello, su celebración no implica vínculo laboral alguno entre NUEVA EPS y EL PRESTADOR, ni entre los empleados, administradores, contratistas, subcontratistas y en general personal vinculado del PRESTADOR con NUEVA EPS ni sus directivos, empleados y administradores y a su vez manifiesta cumplir con la obligación de realizar los aportes al Sistema General de Seguridad Social. **11)** Que el PRESTADOR reconoce que, dentro del modelo de atención presentado por él, intervienen diferentes actores necesarios para lograr el cumplimiento del objeto del contrato y que su coordinación u organización dentro del esquema de la prestación, se encuentra a cargo del PRESTADOR quien es el único responsable de desplegar las acciones necesarias para garantizar dicho cumplimiento. **12)** Que EL PRESTADOR declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en el Artículo 3° del Decreto 0973 de mayo de 1994 que prohíba la celebración del presente contrato. Por tanto, las partes ACUERDAN celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.-** EL PRESTADOR se compromete a prestar los servicios de salud a los afiliados cotizantes y sus beneficiarios de NUEVA EPS de conformidad con las condiciones establecidas por las normas que regulan el Plan de Beneficios en Salud y tecnologías vigentes al momento de la prestación del servicio, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección o las normas que las modifiquen, aclaren o complementen y que se encuentran descritos en el Anexo N°1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS que hace parte del presente Contrato **PARÁGRAFO:** Los servicios NO PBS solicitados por EL PRESTADOR, ya sea a través del profesional de salud tratante o para el cumplimiento de una acción judicial a cargo de NUEVA EPS, deberán ser prescritos sin necesidad de autorizaciones ni trámites adicionales, a través de la plataforma MIPRES. **CLÁUSULA SEGUNDA: CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN DE LOS AFILIADOS DE NUEVA EPS:** Sin restringir la aplicación de los lineamientos generales del Decreto 441 de 2022 y demás normas que modifiquen, aclaren o sustituyan, así como las notas y anexos técnicos del contrato, EL PRESTADOR deberá cumplir con las siguientes condiciones para mejorar el acceso, la oportunidad, la integralidad, la resolutivez de la atención y el uso eficiente de los recursos, obteniendo mejores resultados en salud para los afiliados, cotizantes y sus beneficiarios de NUEVA EPS S.A: **2.1) PRESTAR EL SERVICIO DE SALUD DENTRO DEL MODELO DE ATENCIÓN:** EL PRESTADOR proporcionará los servicios de salud objeto del presente contrato, descritos en el Anexo 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS, mediante el despliegue de un conjunto de acciones que promuevan y faciliten la atención oportuna, eficiente y eficaz a los usuarios y sus beneficiarios afiliados a NUEVA EPS, dentro de las cuales deberá: **a)** Implementar mecanismos de atención con enfoque preferencial en sus puntos de atención, para niños, niñas, adolescentes, adultos mayores, gestantes, pensionados, personas con algún tipo de discapacidad, PPL, víctimas de la violencia, desplazados, víctimas del conflicto armado, poblaciones diferenciales de acuerdo con la normatividad vigente. **b)** Mantener los

Versión No. 33 01/12/2025
Original

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co
NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

estándares de calidad de forma permanente definidos en el Sistema de Garantía de Calidad y por la auditoría médica, de conformidad con las normas sobre el Sistema de Garantía de Calidad vigentes y las demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan, normas que son de obligatorio cumplimiento. c) Establecer los mecanismos para la coordinación del proceso de referencia y contrarreferencia, cuando aplique. d) Establecer los recursos y mecanismos para el monitoreo, evaluación y seguimiento a su gestión relacionada con la prestación de los servicios, la gestión del riesgo en salud de sus afiliados, y el cumplimiento de metas y resultados en salud conforme a lo establecido en el Decreto 441 de 2022. e) Las demás que correspondan a esta modalidad de contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El Prestador estará articulado con el resto del componente primario de la red y con el componente complementario de la red, como parte de dichas redes integrales de prestadores de servicios de salud, las cuales requieren la integración en los procesos de información clínica y los flujos de servicios para la atención integral del afiliado. Así mismo, deberá articularse con los prestadores de atención que hacen parte de las Redes integradas e integrales, así como de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS priorizadas normativamente en la política de atención en salud vigente en Colombia y las políticas definidas por Nueva EPS acorde con la gestión del riesgo en salud; prestando los servicios de manera oportuna, integral y continua, haciendo entrega a los otros prestadores y/o NUEVA EPS de la información necesaria para el cumplimiento de las rutas. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Excepcionalmente, el prestador podrá utilizar la figura de interdependencia dentro del cumplimiento del marco normativo vigente, para lo cual deberá aportar el soporte contractual de Ley que acredita la idoneidad, habilitación, capacidad instalada y demás requisitos normativos para efectos de la ejecución del presente contrato y en todo deberá contar con el aval de NUEVA EPS. **2.2) GESTIONAR LA INFORMACIÓN DE AFILIADOS:** a) Validar el estado de afiliación y derechos de los usuarios b) Entregar las Novedades identificadas sobre los afiliados en cuanto a datos básicos y de contacto, preservando las políticas de tratamiento de datos sensibles utilizando los mecanismos que NUEVA EPS disponga para tal efecto. c) Garantizar el cargue efectivo en su sistema de información de la población entregada como objeto de atención. d) Reportar el registro de los afiliados fallecidos y de los nacimientos con los soportes correspondientes, a fin de mantener la base de datos actualizada de manera oportuna, de acuerdo los formatos establecidos en la circular externa conjunta 0081 de noviembre 13 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y el DANE y demás normas que modifiquen, aclaren o sustituyan. **2.3) CANALES DE ATENCIÓN Y AGENDAMIENTO:** a) Contar con canales presenciales y no presenciales para la asignación, modificación y reasignación de citas a través de las diferentes vías o canales, como: Contac center (atención telefónica a los afiliados), IVR, mensajes de texto y correo electrónico, entre otros. b) Garantizar el agendamiento o programación anticipada para los grupos de usuarios priorizados o vulnerables, para lo cual, contará con mecanismos para la información y recordatorios al afiliado y/o cuidadores sobre su programación de servicios anticipados. c) Entregar a NUEVA EPS la información del agendamiento generado para los servicios contractualmente pactados, de tal manera, que facilite el seguimiento a la prestación efectiva en cumplimiento de los mecanismos que se deben implementar acorde a la Resolución 497 del 2021 o aquella que derogue, modifique o complemente. **2.4) REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE SERVICIOS**

Versión No. 33 01/12/2025

Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

ELECTIVOS: a) Garantizar la coordinación asistencial entre el componente primario y complementario acorde con su responsabilidad contractual, normatividad vigente y políticas de NUEVA EPS. b) Expedir los certificados de incapacidad y licencias por maternidad a que diere lugar el proceso de atención del afiliado y dejar constancia en la Historia Clínica. c) Prestar los servicios de salud ordenados a los usuarios de la cohorte poblacional asignada dentro del plazo de ejecución del presente contrato y que no hayan podido realizarse al momento de la finalización de este. d) Conforme a la Resolución 1885 de 2018 Por la cual se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC, de servicios complementarios; es responsabilidad de EL PRESTADOR y del profesional en salud, la prescripción de las tecnologías y utilización de las herramientas dispuestas para tal fin, este proceso deberá ejercerse en el marco de la autorregulación, ética, la racionalidad y la mejor evidencia científica disponible. 2.5) **GESTIONAR REPORTES E INFORMACIÓN:** Sin perjuicio de los que apliquen según la modalidad de contrato, EL PRESTADOR, consolidará y reportará a NUEVA EPS, la información de acuerdo con la normatividad vigente, las circulares de la Superintendencia Nacional de Salud en el Marco legal del sistema de gestión de calidad en salud, vía correo electrónico, disponibilidad en nube y/o en medio magnético garantizando la calidad, oportunidad y seguridad definidos por la normatividad vigente y las políticas de la EPS. EL PRESTADOR se compromete a capacitar al personal responsable sobre los mecanismos, transferencia y custodia de la información. A continuación, se listan los más importantes, cuyo alcance será conforme a los servicios objeto del contrato: a) Indicadores de las Circulares vigentes de la Superintendencia Nacional de Salud que apliquen según su objeto contractual.; b) Información estadística de los usuarios de NUEVA EPS conforme la normatividad vigente; c) Información completa y oportuna de los Registros Individuales de prestación de servicios de salud -RIPS- conforme lo establecido en la normatividad vigente y cumpliendo con una información tanto en estructura como en calidad de dato. d) Informe de los eventos adversos trazadores definidos en la normatividad vigente y que apliquen a los servicios contratados. e) Informe sobre la ejecución de actividades de las Rutas Integrales de Atención conforme la normatividad vigente y los servicios contratados. f) Informe sobre la ocurrencia, seguimiento y análisis de los casos de eventos de interés en salud pública que se presenten, de acuerdo con lo previsto el Instituto Nacional de Salud y la normatividad vigente y los servicios contratados. g) Informe sobre las quejas de los usuarios y copia de la respuesta efectiva dada por EL PRESTADOR. h) Consultar previamente con NUEVA EPS cualquier información demandada por los medios de comunicación u ofrecida a ellos, que se relacione o afecte la marca, la imagen o la reputación de NUEVA EPS antes de su publicación o respuesta, y en caso de suministro de dicha información precisar que EL PRESTADOR es la prestadora de los servicios. i) Permitir a NUEVA EPS el acceso a la información relacionada con el estado de salud de los afiliados y la prestación de los Servicios, facilitando el acceso a la historia clínica y demás documentos que requiera NUEVA EPS de conformidad con la Ley 23 del 18 de febrero de 1981, el Decreto reglamentario 3380 del 30 de noviembre de 1981, Decreto 1725 de 1999, la Resolución 1995 del 8 de julio de 1999 del Ministerio de Salud y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan. j) Entregar a la terminación del contrato, por

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

cualquier causa, la información relacionada con los usuarios atendidos incluidos los registros clínicos, de acuerdo con el procedimiento que para tal efecto le señale NUEVA EPS. k) Presentar cualquier informe técnico que le sea requerido por NUEVA EPS incluidos los solicitados por el Ministerio de la Protección Social, Instituto Nacional de Salud y cuenta de alto costo, dentro de los primeros CINCO (5) DÍAS de cada mes o según sea el caso. l) Reportar a NUEVA EPS sobre las defunciones de usuarios que produzcan en sus instalaciones o bajo su atención, semanalmente y mediante los formatos establecidos en la circular externa conjunta 0081 de noviembre 13 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística. **2.6) GESTIÓN DEL PROCESO DE AUDITORIA:** Conforme al modelo de auditoría y reglas especiales para la auditoría de cuentas médicas de acuerdo con el Anexo N° 3 - Manual de Auditoria Médica y con sujeción a los estándares establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas, el PRESTADOR deberá: a) Brindar el soporte necesario con los recursos físicos, humanos y tecnológicos que permitan implementar los procesos de auditoría médica que desarrolle NUEVA EPS. b) Permitir el acceso a la historia clínica de los usuarios para verificar la efectiva prestación o provisión de los servicios y tecnologías en salud, garantizando el adecuado tratamiento de los datos personales y sensibles conforme a lo establecido en la Ley. c) Radicar las facturas y cuentas de cobro con los soportes establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, dentro de los plazos de aplicación que trata la misma Resolución, so pena de incurrir en el incumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato, según lo señalado en el Anexo N° 4 - Manual del Prestador para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud para el Proceso de Gestión y Trámite de Cuentas Médicas. d) Se someterá a las auditorías periódicas y evaluación sobre el cumplimiento de la aplicación de las guías, protocolos y programas, y a las recomendaciones sobre las cuales se definirán y acordarán los ajustes que deba implementar y efectuar, de acuerdo con lo señalado en el Anexo N° 3 - Manual de Auditoria Médica. e) Presentar a NUEVA EPS la información correspondiente a los servicios de salud objeto de este contrato y cualquier otra información adicional requerida para adelantar la auditoría exigida por los organismos de Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud. **2.7) CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD:** En concordancia con la Política de Atención Integral y el Subsistema de Gestión Integral del Riesgo en Salud, EL PRESTADOR debe: a) Cumplir con las metas e indicadores acordados, resultados en salud y los acuerdos de nivel de servicio descritos en el ANEXO N°1 – FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS, que forma parte integral del contrato. b) Cumplir con indicadores de calidad, gestión de servicios y tecnológicas y recursos y los resultados en salud y en torno a la implementación de las rutas integrales de atención en salud priorizadas y obligatorias objeto del contrato de conformidad por lo reglado en el Decreto 441 de 2022. **2.8) PARTICIPACIÓN EN COMITÉS Y JUNTAS MEDICAS:** Participar en los comités ad hoc y juntas médicas que cite NUEVA EPS cuando se presenten divergencias, quejas o reclamos en la prestación del servicio en su Institución y en los que se requiera: a) Aportar las explicaciones y soportes que le sean solicitadas. b) Atender tutelas, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) cuando sea necesario. c) Suministrar la información requerida por NUEVA EPS dentro de los términos establecidos, incluyendo, pero no

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

limitándose a copia de la Historia Clínica, estudios de calidad y demás documentos necesarios para la defensa judicial y/o administrativa de NUEVA EPS. Así mismo debe asistir a las reuniones de seguimiento sobre la ejecución del contrato. **2.9) INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD:** a) Mantener durante la ejecución del contrato la documentación, permisos que se acreditaron para la suscripción del contrato, vigentes. b) Garantizar y mantener la confidencialidad de datos sensibles de los pacientes, sin perjuicio de suministrar la información requerida por NUEVA EPS, autoridades competentes o los mismos afiliados, previa la obtención de las autorizaciones pertinentes del paciente. c) Garantizar un proceso de asignación de citas médicas de manera presencial y no presencial, adaptándose a las preferencias del usuario y garantizando que se cumplan los tiempos establecidos dentro de la promesa de servicio, cualquier cambio en la programación deberá informarse a los usuarios con la debida anticipación, dejando constancia de la comunicación al usuario y asegurando que no se le cause ningún perjuicio. d) Gestionar un sistema de información y atención a los usuarios de NUEVA EPS conforme a lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, que permita recibir, tramitar y resolver quejas, sugerencias y reclamos de los ciudadanos, con el fin de resolver las inquietudes y problemas de los usuarios del servicio, evitando llegar a tutelas y/o posibles demandas por la inoportuna prestación del servicio. **2.10) MODALIDADES DE PRESTACIÓN:** EL PRESTADOR realizará la prestación de los servicios de salud contratados, mediante la implementación de modalidades de atención presencial - intramurales, extramurales- y no presencial -telesalud- si el usuario lo solicita, acorde con lo establecido en el numeral 1.3 de la Resolución 3100 de 2019, Resolución 2654 de 2019 y normatividad vigente; esta modalidad de contratación no requiere autorización, en caso de ser necesario los servicios podrán ser autorizados conforme a la normatividad vigente a través de los siguientes mecanismos: (i) el sistema de IVR, (ii) Call Center, (iii) página Web, (iv) oficinas de atención al usuario o el canal de autorizaciones establecido, conforme lo establecido en el Anexo N° 2 - MANUAL DE AUTORIZACIONES DE NUEVA EPS. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: 3.1) OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:** EL PRESTADOR se obliga para con NUEVA EPS a prestar el servicio cumpliendo lo siguiente: a) Establecer a través del modelo de prestación, las políticas, lineamientos, estrategias, procesos y procedimientos que como unidad funcional y administrativa debe gestionar como red integral e integrada la atención conforme lo descrito en el Decreto 441 de 2022, lo pactado contractualmente y demás normas que modifiquen, aclaren o sustituyan. b) Mantener la confidencialidad de la información de NUEVA EPS a la que tenga acceso durante la ejecución del contrato. c) Asistir a reuniones de supervisión, seguimiento y evaluación de la ejecución del contrato, basadas en tableros de mando acordados con NUEVA EPS, cumplir con las instrucciones o recomendaciones del supervisor del contrato, así como firmar las actas derivadas de dichas reuniones. En los casos donde el prestador no asista a las reuniones programadas, se notificará al correo oficial del mismo y si luego de cinco (5) días hábiles no se recibe acta firmada ni ninguna observación, se dará como aceptada. d) Garantizar el cumplimiento de los protocolos y guías de atención comunicados por NUEVA EPS. e) Garantizar la suficiencia, capacidad instalada, recursos humanos, físicos y tecnológicos, así como el cumplimiento de indicadores acorde con el número de afiliados a cargo. f) Autorizar la inclusión del nombre

Versión No. 33 01/12/2025


Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co
 NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

del PRESTADOR en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de NUEVA EPS, incluyendo dirección, portafolio de servicios ofrecidos y otras características especiales g) Permitir la colocación de carteles y material informativo de NUEVA EPS en las instalaciones del PRESTADOR, en lugares autorizados y previamente concertados, de acuerdo con las políticas de NUEVA EPS y la normatividad aplicable. h) Garantizar la confiabilidad, seguridad, calidad en la generación, transferencia, organización y entrega de los datos e informes reportados a NUEVA EPS, así como la conformación de su propia base de datos sobre los servicios prestados, cumpliendo con todos los criterios de validación establecidos por la normatividad vigente y los manuales y directrices técnicas del Ministerio de Salud y Protección Social, en coherencia con las guías de NUEVA EPS. . 3.1.1) **INTEROPERABILIDAD DE SERVICIOS:** EL PRESTADOR se obliga a garantizar la interoperabilidad efectiva de sus sistemas de información con las capacidades tecnológicas, plataformas y mecanismos definidos por NUEVA EPS, con el propósito de asegurar el intercambio oportuno, seguro, íntegro y confiable de la información necesaria para la adecuada gestión operativa, asistencial, administrativa y financiera. En virtud de lo anterior, EL PRESTADOR deberá cumplir, como mínimo, con las siguientes obligaciones: a) Disponer, implementar y mantener la infraestructura tecnológica, conectividad, interfaces y recursos necesarios para que sus sistemas de información se integren y comuniquen de manera continua y eficiente con los sistemas de NUEVA EPS. b) Garantizar la disponibilidad y suministro de información en tiempo real o cercano al tiempo real, según corresponda, incluyendo, pero sin limitarse a, datos de usuarios, afiliados y registros clínicos, conforme a los estándares, estructuras de datos y lineamientos definidos por NUEVA EPS o, en su defecto, acordados entre las partes. c) Asegurar que la información intercambiada sea completa, veraz, consistente, oportuna y se mantenga permanentemente actualizada, siendo responsable por la calidad de los datos suministrados. d) Cumplir estrictamente con la normatividad vigente en materia de estándares de intercambio de datos definidos según norma, protección de datos personales, seguridad de la información, confidencialidad, reserva de la historia clínica y demás disposiciones aplicables, adoptando medidas técnicas, administrativas y organizativas que garanticen la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información. e) Colaborar de manera permanente y articulada con NUEVA EPS en la implementación, mejora y sostenimiento de los mecanismos de interoperabilidad, así como en la resolución de incidentes, continuidad del servicio, calidad de la información y evolución tecnológica. f) Garantizar la capacidad operativa y técnica para el intercambio de información bajo, al menos, las siguientes modalidades: i) Interoperabilidad en línea (tiempo real o cercano al tiempo real): Mediante el uso de servicios web (API u otros mecanismos definidos por NUEVA EPS, EL PRESTADOR deberá estar en capacidad de consumir y proveer servicios para la consulta, creación, actualización y gestión de información, incluyendo, entre otros, consulta de datos de afiliados, reporte de ordenamientos o prescripciones, reporte de dispensación, reporte de servicios prestados, y gestión de procesos como autorizaciones e incapacidades, o aquellos que NUEVA EPS determine durante la ejecución del contrato. ii) Interoperabilidad por lotes (procesamiento masivo): Mediante el envío periódico de archivos estructurados, en los formatos, medios y frecuencias definidos por NUEVA EPS, ya sea a través de rutas compartidas, portales u

Versión No. 33 01/12/2025

~~Confidencial~~

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

Página 8 de 22

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

otros mecanismos dispuestos. EL PRESTADOR deberá garantizar la generación, validación y transmisión de información correspondiente a ordenamientos o prescripciones, dispensaciones, servicios prestados, agendamiento y demás información requerida para la gestión operativa y financiera. g) Disponer de la capacidad para la radicación, transmisión y validación de la facturación electrónica y demás soportes requeridos, incluyendo los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), a través de los mecanismos definidos por NUEVA EPS (portales, servicios web u otros), garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad, estructura y oportunidad exigidos. h) Adoptar y ajustarse a las estructuras de datos, catálogos, estándares de interoperabilidad y lineamientos técnicos definidos por NUEVA EPS, o aquellos que sean acordados entre las partes, incluyendo sus actualizaciones durante la vigencia del contrato. i) Implementar los mecanismos de validación, auditoría y trazabilidad que permitan verificar el intercambio de información, así como la correcta ejecución de los procesos de interoperabilidad. **3.1.2) GESTION DE TUTELAS:** En caso de que NUEVA EPS sea notificada de una acción de tutela por falta de oportunidad en la prestación de servicios de salud, negación de servicios o falta de entrega de medicamentos e insumos de un servicio contratado y autorizado, considerados como incumplimiento contractual, se procederá a vincular de manera inmediata al prestador de servicios de salud, ante lo cual deberá: i) EL PRESTADOR en un plazo no mayor a 24 horas desde la notificación, deberá contactar al afiliado para programar y/o prestar el servicio o dispensar los medicamentos, y enviar los soportes correspondientes a NUEVA EPS. ii) Si el prestador no responde oportunamente con los soportes respectivos, NUEVA EPS contestará la demanda en el plazo otorgado por el juez, solicitando la vinculación del representante legal del prestador. Además, ordenará la remisión del usuario a otra entidad y realizará el recobro al prestador cuando aplique. iii) Si el fallo de primera instancia tutela los derechos del accionante, NUEVA EPS procederá a impugnar el fallo, si es pertinente, o a cumplirlo a través de las áreas correspondientes, garantizando la retroalimentación oportuna. iv) Simultáneamente, NUEVA EPS imputará la multa fijada por el despacho judicial, ordenando retener su valor de la facturación del mes en que quede firme la sanción, sin perjuicio de iniciar el procedimiento para aplicar la multa por incumplimiento contractual. v) En todo caso y cualquiera sean las acciones iniciadas, el prestador debe contactar al afiliado para programar y/o prestar el servicio o dispensar los medicamentos y asegurar la prestación del servicio que fue causa de la acción de tutela en todo momento. **3.1.3) REQUERIMIENTOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS:** EL PRESTADOR deberá ejercer la defensa judicial de manera coordinada con NUEVA EPS ante los entes judiciales y/o administrativos como consecuencia de las reclamaciones adelantadas por los usuarios derivadas de la prestación de los servicios objeto de este contrato. Así mismo deberá: a) Responder oportuna y adecuadamente las solicitudes y/o requerimientos presentados por NUEVA EPS, suministrando toda la información y documentación pertinente. b) Establecer procesos y procedimientos aplicables para la adecuada implementación y funcionamiento de los elementos y etapas del SARLAFT, conforme Circular Externa N° 000009 del 21 de abril de 2016 modificada por Circular Externa No.20211700000005-5 del 17 de septiembre de 2021 proferidas por la Superintendencia Nacional de Salud, cuando aplique. c) Realizar todas las acciones pertinentes para cumplir con los lineamientos normativos de seguridad y privacidad de la

Versión No. 33 01/12/2025
Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

información, acordes con la "Política de Seguridad y Privacidad de la Información" de NUEVA EPS. d) Asegurar canales de comunicación inmediato para recibir notificaciones de admisión y fallos de primera o segunda instancia de tutelas, garantizando el cumplimiento efectivo de las mismas. e) Destinar de manera prioritaria los recursos provenientes de los pagos recibidos por la prestación de los servicios objeto del presente contrato al pago oportuno y completo de los salarios, honorarios, prestaciones sociales etc. según corresponda de sus colaboradores, empleados o dependientes. f) Presentar con la factura de servicios la certificación emitida por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal de EL PRESTADOR respecto del cumplimiento de los pagos de aportes al SGSS de parafiscales de sus empleados o dependientes, si los tuviere, del mes inmediatamente anterior al periodo facturado. g) Presentar y mantener vigentes las pólizas de garantía pactadas en el presente contrato. **3.1.4) PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA Y REPORTE DE INFORMACIÓN:** a) Garantizar que los recursos que incorpora para el desarrollo del objeto del presente CONTRATO procedan de actividades completamente lícitas. b) Realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que todos sus socios, administradores, clientes, proveedores, empleados, etc., y los recursos de estos, no se encuentren relacionados o provengan de actividades ilícitas, particularmente de lavado de activos o financiación del terrorismo. c) Entregar a NUEVA EPS, la información veraz y verificable que ésta le exija para el cumplimiento de la normatividad relacionada con prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, diligenciando el Formulario SARLAFT establecido para tal efecto. d) Actualizar y entregar anualmente el Formulario SARLAFT junto con los demás soportes que le fueron exigidos para la celebración del presente CONTRATO (técnicos, financieros y jurídicos). e) Establecer procesos y procedimientos aplicables para la adecuada implementación y funcionamiento de los elementos y etapas del SARLAFT, conforme Circular Externa N° 000009 del 21 de abril de 2016 modificada por Circular Externa No.20211700000005-5 del 17 de septiembre de 2021 proferidas por la Superintendencia Nacional de Salud, cuando aplique. f) Permitir que NUEVA EPS, verifique, consulte y analice la información del Prestador, así como la de sus beneficiarios finales (accionistas, representantes legales, miembros de junta directiva, apoderados, fideicomitentes, etc.) o cualquier otra persona relacionada, en bases de datos nacionales o internacionales, incluyendo antecedentes judiciales, disciplinarios, penales, contractuales, fiscales, procesos judiciales o cualquier otra fuente de información pertinente, con el fin de dar cumplimiento a la normativa aplicable en materia de prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva. **PARÁGRAFO: PROHIBICIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** EL PRESTADOR deberá abstenerse de: a) Ofertar un servicio habilitado por un tercero, conforme a lo estipulado en la Circular 066 del 2010 de la Superintendencia Nacional de Salud. b) Cobrar a los afiliados de NUEVA EPS suma adicional por la prestación de los servicios contenidos en el Plan de Beneficios, excepto las cuotas moderadoras y copagos como lo establece la normatividad vigente. c) Usar la marca de NUEVA EPS ante sus proveedores o terceros para ningún propósito distinto a la prestación del servicio contratado por NUEVA EPS. d) Divulgar cualquier información solicitada por los medios de comunicación o que se ofrezca a ellos,

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A “NUEVA EPS S.A.” EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

relacionada con la marca, imagen o reputación de NUEVA EPS. e) Divulgar información epidemiológica a terceros, relacionada con los pacientes afiliados a NUEVA EPS, salvo que se trate de requerimientos efectuados por los Organismos de Vigilancia y Control del Estado. f) Divulgar cualquier información relacionada con los pacientes, sin perjuicio de suministrarle la que requiera NUEVA EPS para efectos de este contrato, o la que requieran las autoridades competentes o que sea solicitada directamente por el afiliado, siendo obligación de EL PRESTADOR obtener las autorizaciones del caso por parte del paciente, previamente o durante la prestación de los servicios de salud. g) En general, divulgar cualquier otra información que no corresponda a su calidad de IPS como prestadora de los servicios de salud. **3.2) OBLIGACIONES DE NUEVA EPS:** NUEVA EPS se obliga para con EL PRESTADOR: a) Entregar la base de datos de la población objeto de atención mediante este contrato, asegurándose de entregarla conforme al sistema de información dispuesto para tal. b) Entregar la caracterización de la población objeto del contrato, incluyendo la base de datos de la población asignada y la información que el Asegurador tenga sobre su caracterización poblacional (ubicación geográfica, datos sociodemográficos, actividades de protección específica y detección temprana realizadas y pendientes, patologías de los grupos de riesgo, información de vigilancia epidemiológica, entre otros). Esta información, que contribuye al análisis de las condiciones de salud de la población afiliada, se actualizará de manera permanente en el sistema de información para la gestión del riesgo en salud dispuesto a la IPS, conforme a la normatividad vigente y el modelo de atención de NUEVA EPS. c) Pagar el valor de los servicios en los términos y condiciones previstos en la normatividad vigente, el Decreto 441 de 2022 y el Decreto 489 de 2024 el cual dicta los lineamientos del mecanismo de giro directo y demás normas que modifiquen, aclaren o sustituyan. d) Dar a conocer a EL PRESTADOR el modelo de auditoría y los mecanismos de supervisión, seguimiento y evaluación sobre el cumplimiento de las obligaciones, que forman parte del contrato. e) Realizar seguimiento a la ejecución de los acuerdos de voluntades, contemplando: i) La calidad de la atención, que incluye los acuerdos de nivel de servicios u oportunidad (ANS) en la prestación de servicios o provisión de tecnologías en salud, la accesibilidad en la atención, la seguridad del paciente y la experiencia en la atención al usuario, de conformidad con lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud. ii) Los resultados en salud y la intervención de riesgos en salud de los afiliados conforme al alcance de los servicios contratados. iii) La gestión del uso de servicios y tecnologías en salud, entre otros. f) Realizar visitas de monitoreo y supervisión que estime convenientes para asegurar la calidad en la prestación del servicio por parte del PRESTADOR, pudiendo elevar peticiones y realizar recomendaciones para que EL PRESTADOR corrija las deficiencias en la prestación del servicio. g) Realizar monitoreo y evaluación periódica de la nota técnica para determinar su cumplimiento o desviación en cuanto a la población susceptible, frecuencias y valores, a través de la Unidad Técnica de Análisis de Gestión del Riesgo y Desempeño y/o el formato de seguimiento contractual definido por NUEVA EPS. h) Notificar de manera inmediata al PRESTADOR, la notificación de la interposición de la acción de tutela encaminada a la salvaguarda de derechos fundamentales en cabeza del usuario. **CLÁUSULA CUARTA: LUGAR DE EJECUCIÓN.** - EL PRESTADOR proporcionará los servicios contratados en el municipio de Villavicencio del departamento del Meta, específicamente en sus sedes: i) Hospital de

Versión No. 33 01/12/2025
Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000.

www.nuevaeps.com.co
NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

la Gente sede Maizaro ubicada en la Calle 26C N° 37-52. ii) Hospital de la Gente sede quirúrgica ubicada en la Calle 26C N° 38-58. iii) Hospital de la Gente Alta Complejidad ubicada en la Calle 24 N° 39-48. **CLÁUSULA QUINTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de DOCE (12) MESES contados a partir de la fecha de su suscripción. **PARÁGRAFO: RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:** El plazo contractual se prorrogará por un término igual al inicialmente convenido y así sucesivamente si, dos (2) meses antes de su vencimiento, ninguna de las partes manifiesta su intención de darlo por terminado. En todo caso, previa la continuidad con la ejecución del contrato, se deberá verificar por parte del Supervisor lo siguiente: i) El cumplimiento integral del contrato por parte del PRESTADOR, así como de los mismos requisitos que se tuvieron en cuenta para suscribir el mismo. ii) Pertinencia de ajustes tarifarios, en cuyo caso se requerirá la suscripción de un OTROSÍ de conformidad con lo descrito en el Parágrafo de la Cláusula Sexta y la Cláusula Vigésima del presente contrato. **CLÁUSULA SEXTA: VALOR.** - El valor del presente Contrato es indeterminado pero determinable. Las partes acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita NUEVA EPS por el valor de las tarifas descritas en el Anexo N°1. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para todos los efectos de Ley, las partes establecen que este contrato tiene un valor estimado de TRES MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$3.600.000.000) MONEDA LEGAL. EL PRESTADOR deberá informar al Supervisor cuando el valor de la facturación de los servicios objeto del contrato alcance el noventa por ciento (90%) de dicho valor. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Este contrato tendrá un techo de facturación mensual de TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$300.000.000) MONEDA LEGAL. **PARÁGRAFO TERCERO: AJUSTES TARIFARIOS:** Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo entre las partes, a través de la suscripción de un nuevo OTROSÍ, integrado por el respectivo anexo, suscrito por los Representantes Legales de cada una de las partes contratantes. **CLÁUSULA SÉPTIMA: FORMA DE PAGO: 7.1) FACTURACIÓN:** Para la radicación de facturación de servicios de salud, EL PRESTADOR deberá tener en cuenta: a) Los lineamientos contenidos en el ANEXO N° 4 - MANUAL DEL PRESTADOR PARA INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL PROCESO DE GESTIÓN Y TRAMITE DE CUENTAS MÉDICAS. b) Los lineamientos descritos en el Manual Único de Glosas, Devoluciones y Respuestas Unificación contenido en la Resolución No. 3047 de 2008 y el Decreto 441 de 2022, ambos del Ministerio de la Protección Social y las demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan. c) Por ningún motivo NUEVA EPS reconocerá y pagará al PRESTADOR, sumas que corresponden a: i) Servicios no contemplados o excluidos del Plan de Beneficios diferentes a los contemplados y definidos en el ANEXO No. 1 - FICHA TÉCNICA SERVICIOS Y TARIFAS. ii) Servicios prestados a usuarios que no se encuentren afiliados NUEVA EPS o que no hayan sido autorizados por ésta de manera previa. d) No reconoce represa de servicios ni de procedimientos, cuando se superan los estándares de oportunidad en los servicios contratados, los afiliados serán ubicados en otra IPS de la red y recobrados a las tarifas que facture la ESE y/o IPS que los atendió. e) El canal habilitado por NUEVA EPS para la radicación de facturación de servicios de salud. **7.2) COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS:** NUEVA EPS de conformidad con la Ley cobrará a sus afiliados

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

cotizantes y beneficiarios, copagos y cuotas moderadoras (Art. 160 ley 100 del 23 de diciembre de 1993 del Congreso de la República de Colombia. Los Copagos se aplicarán única y exclusivamente a los beneficiarios en la forma establecida en el Decreto 1652 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección social o aquellas normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. Los copagos y cuotas moderadoras que se causen en esta modalidad serán recaudados por EL PRESTADOR y por este concepto la misma descontará el monto recaudado de la facturación mensual radicada. **7.3) GIRO DIRECTO.** - NUEVA EPS en su oportunidad y en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 489 de 2024 reportara al ADRES la ordenación del giro directo al prestador, cuando a ello hubiere lugar; sin que ello implique modificaciones a las obligaciones contractuales, ni exima a los prestadores de servicios en salud de sus obligaciones contractuales. **7.4) DESCUENTOS A LA FACTURACIÓN:** NUEVA EPS aplicará los siguientes descuentos en la facturación mensual radicada a NUEVA EPS, por los siguientes conceptos: **a)** El recaudo de copagos y cuotas moderadoras. **b)** Las multas impuestas a NUEVA EPS en virtud de una orden judicial en el marco de una acción de tutela, siempre y cuando tenga que ver con la oportunidad en la atención de la población beneficiaria a cargo del PRESTADOR. **c)** La multa por concepto de reincidencia en el incumplimiento de indicadores de calidad, gestión y resultados en salud y en torno a la implementación de las rutas integrales de atención en salud priorizadas y obligatorias objeto del contrato. **d)** Multas por incumplimiento a criterios de evaluación o los planes de mejoramiento, lo cual faculta a NUEVA EPS para reportar a la entidad territorial y/o entes de control y de igual manera aplicar las demás sanciones y/o dar por terminado unilateralmente el contrato. **e)** Las multas por concepto de no aporte y/o renovación de las garantías pactadas en el presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** EL PRESTADOR manifiesta que asumirá toda la responsabilidad que genere todas las demandas que se interpongan, en especial en donde sea llamada en solidaridad NUEVA EPS por cuenta de responsabilidad médica propia o de excontratistas y trabajadores del PRESTADOR y que en caso de alguna condena en contra de NUEVA EPS en estos procesos judiciales, autoriza descontar las sumas que le corresponda cancelar a NUEVA EPS, dentro del mes siguiente a la ocurrencia o materialización de la conducta, así: **i)** Para las sumas de dinero que correspondan a demandas por solidaridad de excontratistas o trabajadores del PRESTADOR, las cuales se realizarán a la notificación del auto admisorio de la demanda y se realizará el correspondiente descuento conforme a las pretensiones de la demanda. **ii)** Para las sumas de dinero que correspondan a demandas por responsabilidad médica se realizará a la notificación del fallo de primera instancia el correspondiente descuento. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El Prestador se compromete a cumplir con la normativa vigente sobre facturación electrónica y emisión de notas crédito, conforme a lo dispuesto por la DIAN y el Decreto 441 de 2022, siendo responsable de las consecuencias tributarias derivadas de su incumplimiento. **PARAGRAFO TERCERO:** El pago de las facturas estará condicionado a la entrega de las notas crédito que soporten los descuentos acordados. El Prestador se obliga a emitir la nota crédito correspondiente por cualquier descuento, glosa aceptada, devolución o ajuste posterior a la facturación, dentro del mes siguiente a la aplicación del descuento para dar continuidad al proceso contable. La nota crédito se hará conforme a los lineamientos establecidos por el área financiera. La falta de emisión de la nota crédito faculta a NUEVA EPS para suspender el pago hasta la

Versión No. 33 01/12/2025
 Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

regularización documental y se considerará como incumplimiento contractual por parte del prestador, lo cual dará lugar a las sanciones previstas en este contrato. **CLÁUSULA OCTAVA: GARANTÍAS:** Con el fin de asegurar el adecuado cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato y la reparación de los perjuicios que pudieren causarse a NUEVA EPS S.A., sociedad de economía mixta con participación pública mayoritaria y régimen de contratación privado, EL PRESTADOR se obliga a constituir y mantener vigentes, a su costa, las siguientes garantías, las cuales deberán ser expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas por la Superintendencia Financiera de Colombia y aceptadas por NUEVA EPS: **8.1) PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS, Y HOSPITALES,** donde EL PRESTADOR sea la parte asegurada de la póliza, por un periodo igual al plazo de ejecución del contrato y por un valor del diez (10%) por ciento del valor anual estimado del Contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** En caso de que EL PRESTADOR cuente con PÓLIZA GLOBAL CONSTITUIDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES, deberá amparar todos los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que se llegaren a ocasionar a los beneficiarios de ésta. En el evento de la realización de un siniestro relacionado con los riesgos amparados por la responsabilidad civil profesional clínicas y hospitales que afecte a beneficiario diferente a NUEVA EPS, EL PRESTADOR, se obliga a presentar certificación de la Aseguradora en la que conste que se mantiene como mínimo valor asegurado una suma igual o superior a la señalada en el presente numeral. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL PRESTADOR, deberá presentar a NUEVA EPS un ejemplar de la póliza de que trata el presente numeral, junto con su recibo, constancia o certificación de pago expedida por la Compañía de Seguros en la que conste el pago de ésta, a la firma del presente contrato como requisito para su legalización. **8.2) PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO:** cuyo asegurada y beneficiaria sea NUEVA EPS que ampare los siguientes riesgos: i) Cumplimiento por un periodo igual al plazo de ejecución del Contrato y cuatro (4) meses más, y por un valor del diez por ciento (10%) del valor estimado del Contrato. ii) Pago de Salarios y Prestaciones Sociales por un periodo igual al plazo de ejecución del Contrato y tres (3) años más, y por un valor del cinco por ciento (5%) del valor estimado del Contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** EL PRESTADOR deberá presentar a NUEVA EPS, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la firma del contrato, copia de la póliza de cumplimiento junto con la certificación de pago de la prima correspondiente. El incumplimiento de esta obligación facultará a NUEVA EPS para suspender los pagos hasta tanto se acredite el cumplimiento de la misma, sin que ello genere intereses, indemnizaciones o reclamaciones a cargo de NUEVA EPS. **PARAGRAFO CUARTO: VIGENCIA, RENOVACIÓN Y NO CANCELACIÓN DE LAS GARANTIAS:** EL PRESTADOR se obliga a mantener vigentes, renovadas y sin solución de continuidad todas las garantías exigidas en la presente cláusula durante la ejecución del contrato y sus prórrogas, sin que puedan ser canceladas, modificadas o dejadas sin efecto de manera unilateral. En consecuencia, EL PRESTADOR deberá remitir al Supervisor del Contrato, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al vencimiento de cada póliza y/o al inicio de cualquier prórroga contractual, los certificados de renovación expedidos por la aseguradora, los cuales se incorporarán a la carpeta contractual, junto con los ajustes que se deriven de modificaciones tarifarias o contractuales, sin necesidad de requerimiento

Versión No. 33 01/12/2025

Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

Página 14 de 22

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

previo por parte de NUEVA EPS. **PARÁGRAFO QUINTO: RESPALDO ADICIONAL:** En caso de que el valor amparado por las pólizas no sea suficiente para resarcir el perjuicio ocasionado a NUEVA EPS por hechos atribuibles al PRESTADOR, éste autoriza a NUEVA EPS para descontar el excedente de las sumas que le adeude, en la facturación en el mes siguiente del fallo proferido por la autoridad judicial y/o administrativa. **CLÁUSULA NOVENA: SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONTRATO** - NUEVA EPS supervisará el presente contrato a través del Director Médico Zonal Meta de la Regional Centro Oriente.

PARÁGRAFO PRIMERO: Dado el monto y la modalidad de prestación, el Supervisor podrá apoyarse en otros Colaboradores tales como: Directores Médicos Zonales, y/o Coordinadores, utilizando como criterios la cuantía del contrato y el ámbito de prestación, sin que esto configure la cesión de su calidad y/o responsabilidad como supervisor del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** NUEVA EPS podrá modificar, reemplazar o designar un nuevo Supervisor del contrato en cualquier momento durante la vigencia del mismo. Esta modificación se entenderá válida y exigible con la sola comunicación escrita al PRESTADOR, en la cual se informará el cargo del nuevo Supervisor y la fecha desde la cual asumirá sus funciones. Dicha comunicación no requerirá modificación contractual adicional para su efectividad. **CLÁUSULA DÉCIMA: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:** En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones del PRESTADOR o de los planes de mejoramiento, NUEVA EPS podrá aplicar multas diarias hasta del cero punto uno por ciento (0.1%) del valor total estimado del contrato por cada día de retraso o incumplimiento, sin exceder el Diez (10%) de ese valor. **PARAGRAFO: PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE MULTAS:** i) NUEVA EPS, a través del Supervisor y/o quien apoye dicha gestión, requerirá por escrito a EL PRESTADOR para que cumpla con las obligaciones pendientes, precisándole el no cumplimiento oportuno de una o varias de las obligaciones pactadas, fijando plazos perentorios e informando las consecuencias de no atender el requerimiento. ii) Si el incumplimiento persiste, NUEVA EPS enviará un segundo requerimiento escrito, con copia a la compañía aseguradora que expidió las pólizas. iii) Si continúa el incumplimiento, el Supervisor o la Gerencia de Contratación Administrativa y Asistencial (en el evento de incumplimiento de aporte de las garantías y/o actualización de documentos jurídicos) emitirá un informe técnico o jurídico (según corresponda) detallando las obligaciones incumplidas, el valor afectado y los daños causados, con el cual se dará inicio al trámite sancionatorio. Se realizará con copia a la compañía aseguradora, excepto cuando se trate de incumplimiento de las garantías contractuales y/o actualización de documentos jurídicos). iv) NUEVA EPS notificará al PRESTADOR la imposición de la multa, indicando los motivos, el valor y el plazo para el pago mediante los canales autorizados y en garantía del derecho al debido proceso y derecho a la defensa, informará que contra la misma procede la Revisión por parte del Representante Legal de NUEVA EPS. v) La competencia para la ejecución de la sanción de multa, radica en cabeza del Representante Legal de NUEVA EPS. vi) En firme la sanción de multa, el Representante Legal de NUEVA EPS comunicará a la sociedad multada, sobre la ejecución de la sanción. vii) Si EL PRESTADOR no paga la multa en el plazo establecido, NUEVA EPS podrá descontarla de las sumas que le adeude por cualquier concepto, en la facturación en el mes siguiente en que se aplique la multa. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: PENAL PECUNIARIA.**- Sin perjuicio de la indemnización que corresponda, por

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A “NUEVA EPS S.A.” EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

el sólo hecho del incumplimiento, EL PRESTADOR se obliga a pagar a NUEVA EPS una suma equivalente al diez (10%) por ciento del valor estimado del contrato, por los perjuicios ocasionados por el incumplimiento total o parcial de las obligaciones del mismo que afecten de manera grave su ejecución, a título de sanción, sin necesidad de requerimiento o constitución en mora, derechos a los que renuncia EL PRESTADOR, todo lo anterior, sin perjuicio de que se pueda hacer exigible la indemnización de perjuicios. Para lo cual, NUEVA EPS a través del Supervisor emitirá un concepto técnico donde precisará el incumplimiento total o parcial del contrato, los perjuicios que el incumplimiento genera o puede generar, y, las demás pruebas documentales pertinentes al caso, y, a través de comunicación enviada por los canales autorizados, informará a EL PRESTADOR que se hará efectiva la cláusula penal, indicándole de manera clara y precisa los motivos de esta el valor y el plazo para cancelarlo. Si vencido el plazo para el pago, EL PRESTADOR no cancela el valor correspondiente a la cláusula penal, NUEVA EPS podrá descontarlo de las sumas que por cualquier concepto le adeude. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN ALTERNATIVA DE CONFLICTOS.** - Las controversias, diferencias o reclamaciones que se presenten con ocasión de la interpretación, ejecución, cumplimiento, terminación o liquidación del presente contrato serán atendidas inicialmente mediante arreglo directo, dentro del término que defina NUEVA EPS, en aplicación de los principios de buena fe, eficiencia contractual y prevalencia del interés general en la prestación de los servicios de salud. Agotada esta instancia sin que se logre un acuerdo, NUEVA EPS determinará la procedencia de acudir a los mecanismos alternativos de solución de conflictos, de conformidad con la legislación colombiana vigente. En ningún caso la utilización de dichos mecanismos implicará renuncia al ejercicio de acciones judiciales, ni afectará las facultades de auditoría, control, glosa, compensación o descuento de NUEVA EPS. Cuando dichos mecanismos no resulten procedentes o eficaces, las controversias podrán ser sometidas al conocimiento de la jurisdicción competente, conforme a la ley. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La existencia de controversias, glosas u objeciones no habilita al PRESTADOR para suspender, interrumpir, condicionar o limitar la prestación de los servicios de salud ni el suministro de medicamentos, insumos o tecnologías en salud objeto del contrato. El PRESTADOR renuncia expresamente a invocar la excepción de contrato no cumplido o cualquier figura similar como causal de suspensión, salvo orden expresa de autoridad competente. El incumplimiento de esta obligación constituirá incumplimiento grave del contrato y faculta a NUEVA EPS para ejecutar los descuentos y/o aplicar las sanciones contempladas en el presente contrato, sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las controversias de carácter estrictamente técnico podrán ser sometidas a la evaluación de un experto, cuando NUEVA EPS así lo estime necesario. El concepto que se emita tendrá carácter consultivo y no limitará las facultades contractuales de NUEVA EPS, ni el control judicial, administrativo o fiscal. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: **13.1)** Por el vencimiento del plazo de ejecución establecido. En caso de pactarse la renovación automática, las partes acuerdan que cualquiera de ellas podrá dar por terminado el presente contrato mediante comunicación escrita a la otra con una antelación mínima de dos (2) meses antes de su vencimiento. **13.2)** Por mutuo acuerdo, el cual quedará plasmado en la respectiva acta de terminación bilateral

Versión No. 33 01/12/2025
Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

suscrita por los representantes legales de las partes. **13.3)** En forma unilateral por parte de NUEVA EPS comunicando su decisión al PRESTADOR por escrito sin necesidad de motivación alguna y con por lo menos treinta (30) días calendario a la fecha en que desee realizar la terminación. Esta forma de terminación no genera indemnización alguna a favor del PRESTADOR; y adicionalmente cuando EL PRESTADOR incurra en los siguientes eventos: **i)** Pérdida de habilitación total o de los servicios de salud objeto del contrato y/o revocatoria de los permisos de funcionamiento por orden de autoridad competente. **ii)** Cesión del Contrato sin previa autorización expresa y escrita del Representante Legal de NUEVA EPS. **iii)** Reincidencia de incumplimiento de indicadores de gestión de resultados en salud por seis (6) meses consecutivos, indicadores de servicio (quejas, tutela y la oportunidad de servicios). **iv)** Incumplimiento de las metas en el modelo de atención en periodo de seis (6) meses consecutivos. **v)** Por la aplicación de multas que superen el diez por ciento (10%) del valor estimado del contrato. **vi)** Por la omisión e incumplimiento de las políticas y disposiciones señaladas en la cláusula de RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SARLAFT. **vii)** Por no haberse constituido las pólizas en los términos y condiciones pactadas en la Cláusula de Garantías. **viii)** Falta reiterada en la oportunidad y veracidad de la información suministrada por EL PRESTADOR que afecte la prestación y provoque sanciones a NUEVA EPS. **ix)** Las demás causales consagradas en la normatividad vigente. **PARÁGRAFO: GARANTÍA DE PROTECCIÓN**

AL USUARIO: EL PRESTADOR se compromete a garantizar la continuidad en la prestación del servicio a los afiliados durante el proceso de terminación del contrato, dentro del cual se notificará al nuevo prestador, garantizando así la atención ininterrumpida de los afiliados. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SARLAFT.-** Las PARTES se obligan a implementar todas las medidas tendientes a evitar el LA/FT/FPADM; con la finalidad de evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su 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. En tal sentido, EL PRESTADOR conoce y acepta que NUEVA EPS podrá dar por terminado de manera unilateral e inmediata el presente contrato, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna en caso que EL PRESTADOR sus filiales o subsidiarias, sus accionistas o socios, Representantes Legales o administradores u oficial de cumplimiento llegaren a ser: **(i)** Condenados o investigados por parte de las autoridades competentes por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva (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. **(ii)** Incluidos en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la lista de la Oficina de Control de Activos en el Exterior – OFAC, la lista de la ONU y otras listas relacionadas con el tema de lavados de activos y financiación del terrorismo. **(iii)** Llegaren a ser señalados públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional (Prensa, Radio, televisión, etc.) como investigados por delitos señalados en el numeral (i) de esta cláusula. **iv)** Investigados o sancionados por su participación en prácticas

Versión No. 33 01/12/2025
Confidencial

Bogotá, Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co
NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

restrictivas de la competencia o conductas de corrupción, soborno nacional o transnacional o violatorias de los Programas de Cumplimiento, Transparencia y Ética Empresarial (SARLAFT, SICOF y Protección de Datos) o del Código de Ética e Integridad de NUEVA EPS. EL PRESTADOR declara que: a) En la vigencia de la relación contractual y comercial entre las partes será diligente en no contratar ni tener vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, en especial delitos de lavado de activos, financiación del terrorismo o sus delitos fuente. b) A la fecha de suscripción del presente documento, y a su leal saber y entender, no existe en su contra, ni de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, investigaciones, imputaciones o acusaciones penales por los delitos señalados en el numeral (i) de esta cláusula, estando facultada NUEVA EPS para efectuar las verificaciones que considere pertinentes. Cuando EL PRESTADOR tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas arriba, se compromete a comunicarlo de inmediato a NUEVA EPS.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: INDEMNIDAD: EL PRESTADOR mantendrá indemne a NUEVA EPS de toda reclamación, demanda o sanción que contra esta se llegare a presentar de forma directa o indirecta con ocasión de los servicios objeto del presente contrato, por cuanto EL PRESTADOR es quien presta los servicios de salud, con plena autonomía científica, técnica y administrativa, dentro de sus propias normas, protocolos y procedimientos. Esta responderá civilmente y sin solidaridad de NUEVA EPS, por todos los perjuicios que por acción u omisión y que en cumplimiento de este contrato pueda ocasionarse a los afiliados de NUEVA EPS, incluyendo, pero no limitado a gastos legales y daños y perjuicios, derivados de: i) La responsabilidad por las consecuencias médico legales por mala praxis, atención tardía o complicaciones médicas de usuarios de NUEVA EPS, así como por daños directos, previstos y emergentes generados. ii) Cualquier incumplimiento de las obligaciones contractuales del PRESTADOR relacionadas con los arrendamientos de los establecimientos utilizados para el desarrollo del objeto del contrato, abarcando el pago puntual de las rentas y servicios públicos; cualquier daño causado a los inmuebles arrendados; cualquier conflicto o disputa con los arrendadores o terceros relacionados con los arrendamientos.

PARÁGRAFO PRIMERO: Tanto NUEVA EPS como EL PRESTADOR, no responderán cuando los allegados, acudientes o familiares del paciente, decidan retirarlo de las instalaciones de LA IPS, en cuyo caso dejarán constancia escrita de tal hecho y certificarán la prestación de los servicios de salud efectivamente recibidos. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL PRESTADOR dejará indemne a NUEVA EPS de cualquier consecuencia patrimonial en su contra derivada de cualquier acción o actuación promovida por usuarios, afiliados o terceros que se origine en la prestación de los servicios objeto del presente contrato. EL PRESTADOR, se obliga a pagar cualquier suma de dinero que sea exigible y/o NUEVA EPS podrá descontarla y/o retenerla de las sumas que por cualquier concepto le adeude.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INDEPENDENCIA E INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL. - EL PRESTADOR ejecutará el objeto de este CONTRATO con plena autonomía técnica y administrativa, razón por la cual, no existirá entre ésta y NUEVA EPS ningún tipo de vínculo o relación laboral. Tampoco existirá dicho

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

Página 18 de 22

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

vínculo o relación entre NUEVA EPS y las personas destinadas por EL PRESTADOR para la ejecución de sus obligaciones, toda vez que EL PRESTADOR será la única empleadora de aquellas. De esta forma, EL PRESTADOR se obliga a mantener indemne a NUEVA EPS frente a cualquier reclamación o demanda laboral proveniente del personal que haya destinado para la ejecución del presente CONTRATO. Los empleados de cada una de las partes no se considerarán, bajo ningún supuesto, representantes, agentes o empleados de la otra. En todo caso, el personal del PRESTADOR que trabaje en el desarrollo de la relación comercial que surja del presente CONTRATO, estará vinculado en forma tal que se garantice su disponibilidad para la ejecución de las distintas actividades aquí mencionadas, y dependerá exclusivamente del PRESTADOR quien será su única empleadora y responderá por sus salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás gastos a que esté obligada. **PARÁGRAFO:** EL PRESTADOR asumirá todos los costos que ocasione la defensa de NUEVA EPS por demandas del personal designado para la ejecución del CONTRATO por parte del PRESTADOR. En el evento que por decisión judicial o administrativa, incluso extrajudicial, NUEVA EPS deba pagar cualquier concepto laboral relacionado con empleados del PRESTADOR o empleados de los subcontratistas del PRESTADOR, EL PRESTADOR deberá restituir los montos a NUEVA EPS dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en la que se le informe de tal hecho, sin perjuicio de la facultad de NUEVA EPS de descontar o retener tales sumas de aquellas que deba pagarle al PRESTADOR por cualquier concepto. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD.-** EL PRESTADOR declara que actúa bajo el principio de buena fe contractual y reconoce que la información de usuarios, operaciones y procedimientos de NUEVA EPS es confidencial y se abstendrá de revelarla, reproducirla, copiarla, entregarla a terceros o usarla indebidamente, siendo del caso, restituir al finalizar el contrato toda la información y documentación que reciba en desarrollo de este contrato. **PARAGRAFO:** La protección de confidencialidad aquí establecida es indefinida, por lo que no se podrá hacer uso de ella en ningún tiempo, ni durante la ejecución del contrato, ni una vez finalizado. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS.-** Las partes se comprometen a cumplir con todas las disposiciones legales y reglamentarias aplicables en materia de protección de datos personales, en especial de los datos sensibles, con sujeción a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, la Ley 2015 de 2020, para lo cual adoptarán medidas de responsabilidad demostrada con el propósito de garantizar la veracidad, seguridad, confidencialidad, calidad, uso y circulación restringida de la información. **PARAGRAFO:** La obligación de protección de datos personales que adquiere EL PRESTADOR a través de este contrato en virtud de la presente estipulación se extenderá por veinticuatro (24) meses después de expirado el término de duración del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: CONFLICTO DE INTERÉS.-** De conformidad con lo establecido en el capítulo IX GRUPOS DE INTERÉS Y CONFLICTOS DE INTERÉS del ANEXO 11. CÓDIGO DE ÉTICA E INTEGRIDAD DE NUEVA EPS, se entiende por conflicto de intereses aquella situación en virtud de la cual, un colaborador de la NUEVA EPS que deba tomar una decisión o realizar u omitir una acción en razón de sus funciones, tenga que escoger entre el beneficio de la Empresa y su interés particular, el de su familia o de terceros, de forma tal que escogiendo uno de estos tres últimos se genere un indebido beneficio patrimonial o

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

extra patrimonial, para sí, para su familia o para un tercero que de otra forma no recibiría, desconociendo así un deber legal, contractual, estatutario o ético. **PARÁGRAFO:** En todo caso para la presente contratación se aplicarán las disposiciones contenidas en materia de conflicto de interés en ANEXO 11. CÓDIGO DE ÉTICA E INTEGRIDAD DE NUEVA EPS, cuyo extracto forma parte integral del presente CONTRATO. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: MODIFICACIONES CONTRACTUALES:** Toda modificación que se efectúe al presente contrato, durante el plazo de ejecución, se deberá realizar de común acuerdo entre las partes, de lo cual se dejará constancia por escrito en el respectivo documento, suscrito por los representantes legales. **PARÁGRAFO:** NUEVA EPS y EL PRESTADOR reconocen que el presente contrato se relaciona con el derecho a la salud y el uso de recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, razón por la cual en el evento en que las autoridades del sector salud y demás autoridades competentes emitan ajustes legislativos y/o reglamentarios que afecten el contrato, NUEVA EPS podrá realizar los ajustes y/o tomar las medidas que considere necesarias. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CESIÓN DEL CONTRATO:** El PRESTADOR no podrá ceder ni parcial ni totalmente el presente contrato, ni las obligaciones o derechos derivados del mismo, ni hacerse sustituir o representar por persona alguna en todo o en parte para la prestación de los servicios acordados, salvo autorización previa, expresa y escrita del representante legal de NUEVA EPS. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** Las partes acuerdan que, dentro de los SEIS (6) meses siguientes a la terminación del presente contrato, se realizará la liquidación del mismo. En caso de no lograrse la liquidación bilateral por cualquiera de las siguientes causas: (i) el prestador no suscribe el acta de liquidación bilateral enviada por NUEVA EPS S.A. ni presenta observaciones u objeciones dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la remisión formal del documento, pese a haber sido debidamente notificado para ello; o (ii) cuando concurren hechos objetivos que imposibiliten la suscripción conjunta del acta, tales como fuerza mayor, negativa no justificada del prestador o imposibilidad comprobada de notificación, NUEVA EPS S.A. podrá elaborar e impartir el informe de liquidación unilateral con base en los soportes y documentos existentes. El prestador dispondrá de quince (15) días hábiles, contados desde el recibo del informe, para presentar observaciones o solicitudes de corrección debidamente fundamentadas. Vencido este plazo, o cuando las observaciones formuladas no alteren aspectos sustanciales de la liquidación, el informe remitido se considerará como acuerdo definitivo de liquidación entre las partes, exclusivamente para efectos contractuales y económicos, sin perjuicio del acceso a los mecanismos de solución de controversias previstos en el presente contrato o en la legislación aplicable. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** Declara expresamente el Representante Legal del PRESTADOR, bajo juramento, el cual se entiende prestado con la sola suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad contempladas la Constitución Política y Artículo 8 de la Ley 80 de 1993, Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y el Artículo 3º del Decreto 0973 del 13 de mayo de 1994 de la Presidencia de la República de Colombia que prohíba la celebración del presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La veracidad de la presente declaración constituye requisito esencial para la celebración y ejecución del contrato. En caso de comprobarse la existencia de una inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

Página 20 de 22

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

no declarado, o la ocurrencia sobreviniente de alguno de estos, NUEVA EPS podrá dar por terminado unilateralmente el contrato, sin lugar al reconocimiento de indemnización alguna a favor de EL PRESTADOR, sin perjuicio de las acciones administrativas, fiscales, disciplinarias y penales a que haya lugar. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL PRESTADOR es responsable exclusivo de los perjuicios que se deriven de la inexactitud o falsedad de la presente declaración, incluyendo las sanciones que puedan imponerse a NUEVA EPS por los organismos de control. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DOCUMENTOS**

INTEGRANTES DEL CONTRATO.- Hacen parte del presente contrato y así lo aceptan las partes, los siguientes documentos remitidos y recibidos por EL PRESTADOR: **24.1)** Anexo N° 1 - Ficha técnica de servicios y Tarifas. **24.2)** Anexo N° 2 - Manual de Autorizaciones NUEVA EPS. **24.3)** Anexo N° 3 - Manual de Auditoria Médica. **24.4)** Anexo N° 4 - Manual del Prestador para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud para el Proceso de Gestión y Trámite de Cuentas Médicas. **24.5)** Código de Ética e Integridad de NUEVA EPS.

24.6) Pólizas. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El presente contrato incorpora los requisitos del Decreto 441 de 2022 y demás normas concordantes, los cuales fueron objeto de análisis en su etapa precontractual y soportan la suscripción del presente contrato, tales como: modelo de atención en salud; análisis de situación en salud; sedes y servicios habilitados por parte del prestador; capacidad instalada y disponible por parte del prestador, oferta de servicios y tecnologías, modelo de disposición, entrega o prestación de tecnologías; indicadores SOGC y RIAS; modelo de auditoría de las partes; identificación de riesgos del contrato, entre otros. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL PRESTADOR a la firma del presente contrato manifiesta conocer y aceptar el contenido de todos los documentos señalados en la presente cláusula. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: VALIDEZ DEL ACUERDO Y DE LA FIRMA ELECTRÓNICA:** Las Partes declaran que este contrato es legalmente vinculante y renuncian expresamente a interponer una acción con el fin de invalidar su contenido por el solo hecho de usarse el "Intercambio Electrónico de Datos" (firma electrónica) en cumplimiento de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012. Las Partes declaran que, en caso de litigio, los registros de los mensajes de Intercambio Electrónico de Datos que se hayan utilizado serán admisibles ante el juez competente y constituirán plena prueba de los hechos que en ellos figuran, salvo que se aporte prueba en contrario. Las Partes reconocen y aceptan que las firmas plasmadas en el contrato son confiables y vinculantes para obligarlas legal y contractualmente en relación con su contenido y tienen la misma validez y los mismos efectos jurídicos de la firma manuscrita. De conformidad con lo anterior, Las Partes declaran: **a)** Que los firmantes actuando en representación de cada una de Las Partes tienen plenas facultades legales y estatutarias para obligarlas mediante firma electrónica y no requieren de autorización adicional para ello. **b)** Que los datos de creación de cada firma corresponden única y exclusivamente a aquellas personas que legal o estatutariamente se pueden obligar en representación de cada una de las Partes. **c)** Que quienes aparezcan como firmantes del contrato serán las únicas personas que tienen acceso para la creación de la firma del contrato por los sistemas destinados por NUEVA EPS para tal fin. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: OBLIGACIONES DE LOS FIRMANTES:**

Con el propósito de proteger la autenticidad, integralidad, validez e inviolabilidad de la firma electrónica y del contrato y de conformidad con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, los firmantes de las Partes se obligan a: **a)** Mantener el control y custodia exclusiva

Versión No. 33 01/12/2025
 Confidencial

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A "NUEVA EPS S.A." EN INTERVENCIÓN Y HOSPITAL DE LA GENTE S.A.S.

sobre los datos de creación de la firma. b) Garantizar que los datos de creación de la firma no sean utilizados de forma indebida o no autorizada. c) Dar aviso inmediato a la otra Parte sobre cualquier evento que den lugar a que los datos de creación de la firma sean cuestionados, repudiados o queden en entredicho, amenazando la confiabilidad e integridad de estos. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: NOTIFICACIONES:** EL PRESTADOR, acepta y da validez a las notificaciones que realice NUEVA EPS, con ocasión del presente contrato y para todos los efectos a la(s) dirección(es) de correos electrónicos informados por EL PRESTADOR a través del documento información notificaciones personales electrónicas y complementarios. **PARÁGRAFO:** Para efectos de notificación, NUEVA EPS tiene su domicilio en la Carrera 85K 46 A 66 Piso 2 Bogotá D.C. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: DOMICILIO CONTRACTUAL.** - Para todos los efectos legales del presente contrato se tendrá como domicilio contractual la ciudad de Bogotá. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA: PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** El presente contrato se entenderá perfeccionado con la suscripción de éste por las partes, momento en el cual se configura el acuerdo de voluntades respecto del objeto y la contraprestación. No obstante, lo anterior, la ejecución del contrato quedará supeditada, de manera indispensable, al cumplimiento previo y satisfactorio de la constitución, presentación y aprobación de las garantías pactadas en el presente contrato, en los términos y condiciones establecidos. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA: MANIFESTACIÓN.** - Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia se firma a los:

22 JUL. 2026

NUEVA EPS

EL PRESTADOR

JORGE IVAN OSPINA GÓMEZ

RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ

Proyectó: LCVP- Profesional Jurídico de GJCAA Regional
Revisó: NLRD- Supervisor del Contrato- Directora Médica Zonal Meta - vbo
YLB- Coordinadora Estructuración de Redes y Contratación de salud - Regional Centro Oriente- vbo
CGB- Directora Gestión De Contratación De Red- vbo
MABR- Gerente de Estructuración de Redes y Contratación de Salud- vbo
GLMC- Profesional Jurídico de GJCAA Nacional
TMDG- Gerente Jurídica de Contratación Administrativa y Asistencial
LMPR- Vicepresidente de Salud
MAAC- Vicepresidente de Asuntos Jurídicos y Secretaría General

Versión No. 33 01/12/2025

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A - 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

NUEVA EPS, gente cuidando gente

Certificado de finalización

Identificador del sobre: 3811247C-9C88-82DA-8048-2100A6A92165

Estado: Completado

Asunto: Complete con Docusign: SOLICITUD FIRMA DE MINUTA CONTRIBUTIVO HOSPITAL DE LA GENTE SAS NIT: 901421601

Identificación Contraparte:

Sobre de origen:

Páginas del documento: 157

Firmas: 7

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 4

Iniciales: 0

Yuribel Laguado Barreto

Firma guiada: Activado

Carrera 85 K No. 46 A-66 Barrio Los Monjes Bogotá

Sello del identificador del sobre: Activado

D.C., Cundinamarca.

Zona horaria: (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito, Rio Branco

BOGOTA D.C., Cali 111071

yuribel.laguado@nuevaeps.com.co

Dirección IP: 186.148.183.100

Seguimiento de registro

Estado: Original

Titular: Yuribel Laguado Barreto

Ubicación: DocuSign

19/05/2026 15:08:14

yuribel.laguado@nuevaeps.com.co

Eventos de firmante

Firma

Fecha y hora

Nazly Lorena Rojas Diaz

nazly.rojas@nuevaeps.com.co

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Enviado: 19/05/2026 15:25:32

Visto: 19/05/2026 16:50:48

Firmado: 19/05/2026 16:53:04

Adopción de firma: Imagen de firma cargada

Utilizando dirección IP: 191.156.231.151

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

No se ofreció a través de Docusign

Rodolfo Abelardo Cruz Cruz

gerenciahospitaldelagente@gmail.com

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Enviado: 19/05/2026 15:25:33

Visto: 19/05/2026 16:28:24

Firmado: 19/05/2026 16:44:41

Adopción de firma: Imagen de firma cargada

Utilizando dirección IP: 190.159.1.181

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 20/02/2026 15:40:03

ID: d24fe94a-b99e-47f2-a40d-56a0357ea084

Salvador Jose Berrocal

salvadorj.berrocal@nuevaeps.com.co

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Enviado: 19/05/2026 15:25:33

Visto: 19/05/2026 16:13:59

Firmado: 20/05/2026 8:01:59

Adopción de firma: Imagen de firma cargada

Utilizando dirección IP: 186.148.183.100

Divulgación de firma y Registro electrónicos:

Aceptado: 19/05/2026 16:13:59

ID: c2fd4c7c-38bd-4189-9601-04442497a038

Yanith Piragauta Gutierrez

yanith.piragauta@nuevaeps.com.co

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

Enviado: 19/05/2026 15:25:34

Visto: 19/05/2026 16:33:03

Firmado: 19/05/2026 16:34:24

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	Firma	Fecha y hora
YURIBEL LAGUADO BARRETO yuribel.laguado@nuevaeps.com.co Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna)	 Adopción de firma: Imagen de firma cargada Utilizando dirección IP: 186.148.183.100	Enviado: 19/05/2026 15:25:35 Visto: 20/05/2026 7:52:00 Firmado: 20/05/2026 7:52:10

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	19/05/2026 15:25:35
Certificado entregado	Seguridad comprobada	20/05/2026 7:52:00
Firma completada	Seguridad comprobada	20/05/2026 7:52:10
Completado	Seguridad comprobada	20/05/2026 8:01:59
Eventos del pago	Estado	Marcas de tiempo
Divulgación de firma y Registro electrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Nueva Empresa Promotora de Salud SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Nueva Empresa Promotora de Salud SA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: juanc.rodriguez@nuevaeps.com.co

To advise Nueva Empresa Promotora de Salud SA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at juanc.rodriguez@nuevaeps.com.co and in the body of such request you must state:

your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Nueva Empresa Promotora de Salud SA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to juanc.rodriguez@nuevaeps.com.co and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Nueva Empresa Promotora de Salud SA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to juanc.rodriguez@nuevaeps.com.co and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Nueva Empresa Promotora de Salud SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Nueva Empresa Promotora de Salud SA during the course of your relationship with Nueva Empresa Promotora de Salud SA.



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

LUGAR DE PRESTACION: VILLAVICENCIO

AREA DE INFLUENCIA: MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, CUNDINAMARCA (MEDINA Y PARATEBUENO), VICHADA, VAUPES, GUAVIARE Y CASANARE.

RED INTEGRAL HABILITADA COMPONENTE COMPLEMENTARIO PARA EL DEPARTAMENTO DEL META.

SEDE	TRAZADOR DE HABILITACION	SERVICIOS	NIVEL DE SERVICIO	TARIFA
HOSPITAL DE LA GENTE ALTA COMPLEJIDAD	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	1 D A	ISS 2001+50%/PROPIAS
	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1 D A	ISS 2001+50%/PROPIAS
	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	1 D A	ISS 2001+50%/PROPIAS
	201	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	203	CIRUGÍA GENERAL	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	245	NEUROCIRUGÍA	30 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	301	ANESTESIA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	312	ENFERMERÍA	5 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	316	GASTROENTEROLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	328	MEDICINA GENERAL	3 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	331	NEUMOLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	332	NEUROLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	355	UROLOGÍA	15 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	706	LABORATORIO CLÍNICO	3 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1 DÍA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	739	FISIOTERAPIA	5 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	10 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	10 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	10 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	5 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	747	PATOLOGÍA	10 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	347	REHABILITACIÓN ORAL	3 DÍAS	ISS 2001+50%/PROPIAS

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

SEDE	TRAZADOR DE HABILITACION	SERVICIOS	NIVEL DE SERVICIO	TARIFA
HOSPITAL DE LA GENTE SEDE LOS PINOS	396	ODONTOPEDIATRÍA	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	410	CIRUGÍA ORAL	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1 DIA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	1 DIA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	728	TERAPIA OCUPACIONAL	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	729	TERAPIA RESPIRATORIA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	739	FISIOTERAPIA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	1 DIA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	301	ANESTESIA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	302	CARDIOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	304	CIRUGÍA GENERAL	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	308	DERMATOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	310	ENDOCRINOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	312	ENFERMERÍA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	316	GASTROENTEROLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	318	GERIATRÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	320	GINECOBSTERICIA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	321	HEMATOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	324	INMUNOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	325	MEDICINA FAMILIAR	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	328	MEDICINA GENERAL	3 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	329	MEDICINA INTERNA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	331	NEUMOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	332	NEUROLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
HOSPITAL DE LA GENTE SEDE MAIZARO	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	342	PEDIATRÍA	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	344	PSICOLOGÍA	3 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	345	PSIQUIATRÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	348	REUMATOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	355	UROLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	365	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	377	COLOPROCTOLOGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	387	NEUROCIRUGÍA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	412	MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	413	MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - AYURVÉDICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	414	MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - TRADICIONAL CHINA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	415	MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - NATUROPÁTICA	15 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 2 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

SEDE	TRAZADOR DE HABILITACION	SERVICIOS	NIVEL DE SERVICIO	TARIFA
	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1 DIA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	728	TERAPIA OCUPACIONAL	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	729	TERAPIA RESPIRATORIA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	739	FISIOTERAPIA	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	5 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	10 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	1 DIA	ISS 2001+50%/PROPIAS
	203	CIRUGÍA GENERAL	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	30 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS
	706	LABORATORIO CLÍNICO	3 DIAS	ISS 2001+50%/PROPIAS

SERVICIOS TARIFARIO GENERAL

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
010101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010103	PUNCION CISTERNAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
010901	PUNCION SUBDURAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011103	BIOPSIA DE CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011201	BIOPSIA DE MENINGE. POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL. POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR. POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL. POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO. POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL. POR CRANIECTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR. POR CRANIECTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR TREPANACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR. POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DRENAJE EXTERNO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO. POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES). POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015101	RESECCION TUMOR OSEO. POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015102	RESECCION TUMOR OSEO. POR CRANIECTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA EXTREMO LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOMIA EXTENDIDA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
015409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTIMULACION CORTICAL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
018202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
020108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
020110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (COMINUTA) DE CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 5 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUERTA (CONMINUTA) DE CRANEO. CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA. CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEO TOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BOVEDA CRANEANA. CON PLASTIA DURAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. POR CRANEO TOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA. POR CRANEO TOMIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEO TOMIA Y CRANEOPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA. POR DUROPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA SUBFRONTAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA TRANSESEFENOIDAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO. POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO. VIA TRANSESEFENOIDAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR. VIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021209	CORRECCION DE MENINGOCELE. POR CRANIECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021210	CORRECCION DE MENINGOCELE. CON CRANEOPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR. POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR. CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR. VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEO TOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
028304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
028314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	332-NEUROLOGÍA	ISS 2001+50%
033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
039701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
040705	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIOS EN MUÑO (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
041101	BIOPSIA NERVIOS PERIFÉRICOS (SUPERFICIAL O PROFUNDO). VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
042101	RIZOTOMIA DE NERVIOS TRIGEMINALES, POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
042102	RIZOTOMIA DE NERVIOS XI, POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
042310	NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
042312	NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
042314	NEUROLISIS EN NERVIOS DE MANO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
042316	NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043001	ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIALES +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
043103	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043104	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
043105	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043106	NEURORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE MANO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043107	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043108	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
043109	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIE +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
044204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS ACUSTICO VESTIBULAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIOS FACIAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS FACIAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
044304	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
044518	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN MANO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL CON INJERTO DE TRONCOS +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	ISS 2001+50%
060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	ISS 2001+50%
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	ISS 2001+50%
064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	ISS 2001+50%
110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	ISS 2001+50%
129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	129-INTERNACION	ISS 2001+50%
180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLÓN AURICULAR)(801)	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
221402	ANTROSCOPIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOETHROP]	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR , VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO +	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 10 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
260203	CATERIZACION Y SIALOMETRIA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
272101	BIOPSIA DE UVULA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF) +	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273203	PALATECTOMIA PARCIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273204	PALATECTOMIA TOTAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
274101	FRENILECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL. HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL. MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
274401	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 11 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
275601	LIPOINJERTO EN CARA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276101	PALATORRAFIA EN Z (FURLOW)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA. CON COLGAJO VOMERIANO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
277301	UVULORRAFIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	211-CIRUGÍA ORAL	ISS 2001+50%
280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 12 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE. VIA EXTERNA +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
294001	DILATACION DE NASOFARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
294002	DILATACION DE OROFARINGE	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA +	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
300402	RESECCION ENDOSCOPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 13 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306101	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306201	DILATACION DE LARINGE	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
322101	ESCISION O PULCRATURA DE BULAS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA(42788)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
384902	RESECCION CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES(29552)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ISS 2001+50%
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ISS 2001+50%
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ISS 2001+50%
388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 14 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
389102	INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
389901	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS(29680)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ISS 2001+50%
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
423306	ABLACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
428101	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO. VIA CERVICAL+	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO. VIA TRANSTORACCICA +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GÁSTRICAS	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 15 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
434501	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
456201	DUODENECTOMIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
456202	YEYUNECTOMIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
456203	ILECTOMIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 16 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO YEYUNO E ILEON VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGUOSIS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE) +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE) +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
471110	APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD(2270)	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VÍA ABDOMINAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
512104	COLECISTECTOMIA VÍA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
512601	RESECCION DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
513601	COLEDODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
514002	EXPLORACION DE VÍAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 17 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
519601	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS EN VIA BILIAR	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
529301	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
544201	ONFALECTOMÍA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISSIS INTRAPARTO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552604	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 19 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE. VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
563510	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
563520	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565610	URETEROCLOSTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) (OPERACION DE HEINZ-BOYER)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573301	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573302	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 20 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VIA ENDOSCÓPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
575105	RESECCIÓN DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
575107	RESECCIÓN DE URACO VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPUBICA DE LESIÓN VESICAL. VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA PROSTATA VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTÁNEA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDEO-VAGINAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578701	AMPUACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA (ENDOSCÓPICA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO APLICA	ISS 2001+50%
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
580010	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
580050	URETROSTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
580101	URETROSTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
580110	URETROSTOMIA PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
582101	URETROSCOPIA PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES. VIA ABIERTA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGENITA DE URETRA. VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583230	URETRECTOMIA SIMPLE. VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
583240	URETRECTOMIA RADICAL. VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584101	URETROTOMIA FEMENINA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
584102	URETRORRAFIA PENEANA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584103	URETRORRAFIA PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584304	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584530	MAGPI: MEATOPLASTIA. GLANDULOPLASTIA. AVANZAMIENTO S	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584601	URETROPLASTIA TRANSPUBLICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584701	MEATOPLASTIA URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETEROLISIS]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
586201	DILATACION DE UNIÓN URETROVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCÓPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETRALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCÓPICA RETROGADA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
592005	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592006	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592008	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCÓPICA RETROGADA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCÓPICA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCÓPICA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
592301	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 22 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
592401	LITOTRIZIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	355-UROLOGÍA	ISS 2001+50%
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPUBLICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
595102	PEXIA URETRAL RETROPUBLICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MUSCULO ELEVADOR)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597910	URETROPEXIA ANTERIOR	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTATA VIA ABIERTA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
601301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA O TRANSVESICOCAPSULAR	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
605101	RESECCIÓN DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
607101	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA, VIA PERCUTÁNEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
607201	RESECCIÓN DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTATICA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTATICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
609101	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VIA PERCUTÁNEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TUNICA VAGINALIS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TUNICA VAGINALIS +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 23 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDECTOMIA (RADICAL) +	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
623002	RESECCION DE TESTICULO (ORQUIECTOMIA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILACTICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
634001	EPIDIDIMECTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
636101	VASOTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
637301	VASECTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
639201	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
640001	CIRCUNCISIÓN	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
641101	BIOPSIA DE PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644301	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644501	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649701	INSERCIÓN DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649803	IRRIGACION, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	ISS 2001+50%
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652410	OFOROSTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
652901	LIBERACION O USIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
653101	OOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
655101	OOFORRECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
657001	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORRECTOMIA POR LAPAROTOMIA(46444)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
667401	SALPINGOHISTEROTOMIA SALPINGO-UTEROSTOMIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMIA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
669101	SALPINGO OOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
669102	SALPINGO OOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
669201	SALPINGO OOFORRECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA (OPERACION DE ESTES)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
669901	LIBERACION O USIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
672001	CONIZACION	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 25 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO CERVIX VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRRAFIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
681201	HISTEROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
694901	HISTEROPLASTIA OPERACION DE STRASMAN POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	312-ENFERMERÍA	ISS 2001+50%
698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
700101	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
701204	COLPOTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
701430	VAGINOPERINEOTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
702101	VAGINOSCOPIA	NO APLICA	ISS 2001+50%
702401	BIOPSIA DE VAGINA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
703101	HIMENECTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 26 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
704003	OBLITERACION VAGINAL COLPOCLEISIS	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALUDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	NO APLICA	ISS 2001+50%
709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL(46566)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
711120	BIOPSIA DE CLITORIS	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
711301	BIOPSIA EN PERINE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO PERINEAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
715007	VULVECTOMIA RADICAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA(46608)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILCFACIAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 27 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
762101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
762102	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
762103	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
762104	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE. MARGINAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE. SEGMENTARIA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INIERTO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766403	OSTEOTOMIA DE MENTON. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766601	OSTEOTOMIA LEFORT I. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766603	OSTEOTOMIA LEFORT II. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766604	OSTEOTOMIA LEFORT III. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INIERTO O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 28 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871202	APICOGRAMA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 46 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES(4700)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +(4705)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO [ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA](4721)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
866702	INJERTO DERMÓGRASO(4726)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA GENERAL +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA ESPECIAL +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLEGUES DE FLEXION, GENITALES). ENTRE UNO A DOS +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). MAS DE CINCO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868507	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD(4778)	NO APLICA	ISS 2001+50%
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	312-ENFERMERÍA	ISS 2001+50%
869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARAMASALES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 45 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
862326	ESCALECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862701	ONICECTOMIA +	NO APLICA	ISS 2001+50%
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
862703	MATRICECTOMIA TOTAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. MAS DE SEIS LESIONES +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE. EN AREA GENERAL +	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA(4693)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES +(4695)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA(4696)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 44 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843101	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843201	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843301	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843401	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843501	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843601	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843701	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843801	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
843901	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD +(4544)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +(4554)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	232-CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	ISS 2001+50%
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA. PEZON	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION +(4603)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL(47388)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES). CON CIERRE PRIMARIO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%
862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 43 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO. POR UNA O MAS INCISIONES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
834101	ESCISION DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
836405	SUTURA DEL TENDON BICIPITAL (TENODESIS) POR ENDOSCOPIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
840701	AMPUTACION DE BRAZO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 42 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
823101	BURSECTOMIA DE MANO SOD(4324)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD(4333)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
825401	REFIJACIÓN DE MUSCULO DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CUNODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE(4371)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	NO APLICA	ISS 2001+50%
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
830233	MIOTOMIA DE MASETERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 41 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE UGAMENTOS VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818606	CONDROPLASTIA DEL CODO. VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
819101	ASPIRACION ARTICULAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
819330	SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
820201	MIOTOMÍA DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD(4314)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 40 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
812101	ARTRODESIS DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812201	ARTRODESIS DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812402	ARTRODESIS DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PUCATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 39 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808012	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 38 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801201	ARTROTOMÍA DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801401	ARTROTOMÍA EN MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
804101	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
804401	CAPSULODESIS EN MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
804701	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 37 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADO	TARIFA PACTADA
793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD +(3951)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRATURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRATURA DE BENNET	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPianos CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO. INTERTROCANTERICA. SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR. POSTERIOR Y SUPERIOR] CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 35 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RÓTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTERICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791701	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 34 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
785501	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIALES O METATARSIALES	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA +[3754]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA ANTERIOR+	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA POSTERIOR+	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO. PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX [COSTILLAS O ESTERNÓN]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL]	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22/22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 33 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
779802	ASTRAGALECTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] +	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780301	INJERTO OSEO EN CÚBITO O RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782341	RESECCION/OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPANOS PARA ACORTAMIENTO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 32 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA. VIA PERCUTANEA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA. VIA ENDOSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778305	RESECCION DE OLECRANON	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778601	RESECCION PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	245-NEUROCIRUGÍA	ISS 2001+50%
779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
779601	RESECCION TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 31 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON +	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 30 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES. CON FIJACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES. CON FIJACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES. CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO.	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ISS 2001+50%
770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPANOS (UNO O MAS)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%
770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 29 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873335	RADIOGRAFIA DE CALCaneo AXIAL Y LATERAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL OBLICUAS 5	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
878721	ARTROGRAFIA DE CODO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Versión N. 22 22/04/2026



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 48 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	ISS 2001+50%
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAMA O HISTEROSALPINGOSONOGRAMA)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 49 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL A COLOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE A COLOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES A COLOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	ISS 2001+50%
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	ISS 2001+50%
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	ISS 2001+50%
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO APLICA	ISS 2001+50%
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 50 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ISS 2001+50%
892001	URODINAMIA ESTANDAR +	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
892401	UROFLUJOMETRÍA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
892801	CISTOMETRÍA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ISS 2001+50%
893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	NO APLICA	ISS 2001+50%
893901	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA +(58197)	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO +(58198)	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI +(25071)	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTANEA O INTRAGASTRICA +(25072)	316-GASTROENTEROLOGÍA	ISS 2001+50%
895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	742-DIAGNÓSTICO VASCULAR	ISS 2001+50%
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	NO APLICA	ISS 2001+50%
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901202	BORDETELLA PERTUSIS. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901203	BRUCELLA. CULTIVO *	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901206	COPROCULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECEs *	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS. CULTIVO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901232	NEISSERIA GONORRHOEA. CULTIVO *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901233	NEISSERIA MENINGITIDIS. CULTIVO *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901301	BETA LACTAMASA. PRUEBA DE PENICILINASA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901311	LEPTOSPIRA. SEROTIPIFICACION+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901312	LISTERIA. SEROTIPIFICACION *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901317	NEISSERIA MENINGITIDIS. SEROTIPIFICACION POR LATEX *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 51 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTROMBINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION. CUANTIFICACION (PROTROMBINA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902020	FACTOR X [STUART POWER]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902021	FACTOR XI [PTA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902023	FACTOR XIII [FSF. FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902024	FIBRINOGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902029	PLASMINOGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902032	PROPERDINA FACTOR B +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION. ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902041	RETRACCION DE COAGULO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902048	TIEMPO DE TROMBINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902101	CELULAS LE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902102	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA DIRECTA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902106	ERITROPOYETINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902110	HEMOGLOBINA A 2	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902116	HIERRO MEDULAR	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902118	METAHEMOGLOBINA. CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA. ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 52 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
902211	HEMATOCRITO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902213	HEMOGLOBINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902218	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902220	RECuento DE PLAQUETAS. METODO AUTOMATICO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902221	RECuento DE PLAQUETAS. METODO MANUAL +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
902223	RECuento DE RETICULOCITOS. METODO MANUAL +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903003	BICARBONATO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903004	CÁLCULO BILIAR. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903005	CÁLCULO RENAL. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903006	CAROTENOS+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903011	DEOXIPRIDINOLINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903016	FERRITINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903024	LACTOGENO PLACENTARIO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903035	OSTEOCALCINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903041	PORFEBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903043	PRUEBA DE AIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903107	ACIDO FORMICO EN ORINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903109	ACIDO HOMOVALEINICO EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903301	GALACTOSA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903402	ALDOLASA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 53 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903420	COLINESTERASA SERICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903423	D- XILOSA. PRUEBA DE ABSORCION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903425	FRUCTOSAMINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903431	LIPOPROTEINA A [LPA] §	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903502	LIQUIDO AMNIOTICO. INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFECTANTE-ALBUMINA. FOSFATIDIL GLICEROL. RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTOMETRIA 650 NM]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903504	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS. FACTOR RA. COMPLEMENTO. TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903602	AMONIO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903604	CALCIO IONICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903605	IONOGRAMA [CLORO. SODIO. POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903608	ZINC	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903609	ZINC EN ORINA DE 24H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903614	MAGNESIO IÓNICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903701	VITAMINA A [RETINOL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903813	CLORO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 54 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
903818	COLESTEROL TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903822	CREATINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903823	CREATININA DEPURACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903828	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903829	DESHIDROGENASA LACTICA. ISOENZIMAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903830	FOSFATASA ACIDA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903833	FOSFATASA ALCALINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO (FENA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903840	GLUCOSA EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903845	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903846	HIERRO TOTAL+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903847	LIPASA+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903851	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS. RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA Y LDH] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903856	NITROGENO UREICO (BUN) *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903857	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903868	TRIGLICERIDOS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 55 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
904001	ANGIOTENSINA II	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904004	RENINA TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904108	PROLACTINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904109	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904501	ANDROSTENEDIONA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904503	ESTRADIOL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904505	ESTRIOL LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904508	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904510	PROGESTERONA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904512	ANDROSTERONA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904601	TESTOSTERONA LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904602	TESTOSTERONA TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904703	INSULINA. CURVA [CINCO MUESTRAS]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904705	INSULINA LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904706	PEPTIDO C	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904708	SOMATOSTATINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904720	ELASTASA PANCREATICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904801	ALDOSTERONA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904802	ALDOSTERONA EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO. 3 ALFA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904804	CETOESTEROIDES 17	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES. 17 [17 OHCS]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904812	CORTISOL AM	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904920	TIROGLOBULINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904921	TIROXINA LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904922	TIROXINA TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 56 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905307	CLORPROMAZINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905308	FENCICLIDINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905312	LITIO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905727	DROGAS DE ABUSO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905740	OPIACEOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906111	COCCIDIOIDES. ANTICUERPOS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906208	DENGUE. ANTICUERPOS IG M +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906209	DENGUE. ANTICUERPOS TOTALES +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs]	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906322	LEGIONELLA. ANTIGENO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906329	VIRUS SICTIAL RESPIRATORIO. ANTIGENO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906429	IO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906457	TIROIDEOS COLOIDALES. ANTICUERPOS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 59 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906814	FAGOCITOSIS. ESTUDIO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906901	AGLUTININAS AL FRIO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 60 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906910	FACTOR REUMATOIDE O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
906917	CRIOGLOBULINAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907001	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907002	COPROLOGICO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907004	COPROSCOPICO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907007	OXIURAS. IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907104	RECuento DE ADDIS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907105	RECuento HAMBURGUER +	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907106	UROANALISIS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908308	ACIDO OROTICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908328	GLICOSAMINOGLUCANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUALITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
908875	MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 61 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	ISS 2001+50%
912010	EXANGUINO TRANSFUSION	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
935001	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD(9942)	NO APLICA	ISS 2001+50%
936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	NO APLICA	ISS 2001+50%
939402	NEBULIZACION	NO APLICA	ISS 2001+50%
954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ](10080)	NO APLICA	ISS 2001+50%
961401	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD(10110)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD(10115)	NO APLICA	ISS 2001+50%
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES	NO APLICA	ISS 2001+50%
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	NO APLICA	ISS 2001+50%
970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	203-CIRUGÍA GENERAL	ISS 2001+50%
970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ISS 2001+50%
971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	NO APLICA	ISS 2001+50%
971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	NO APLICA	ISS 2001+50%
971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	NO APLICA	ISS 2001+50%
972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD(10916)	NO APLICA	ISS 2001+50%
973701	EXTRACCION TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ISS 2001+50%
973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO	NO APLICA	ISS 2001+50%
974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	ISS 2001+50%
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL(43095)	NO APLICA	ISS 2001+50%
977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD(10947)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ISS 2001+50%
977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD(10949)	328-MEDICINA GENERAL	ISS 2001+50%
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNA(43096)	NO APLICA	ISS 2001+50%
981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	328-MEDICINA GENERAL	ISS 2001+50%
981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	ISS 2001+50%
981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	NO APLICA	ISS 2001+50%
981601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD(10964)	NO APLICA	ISS 2001+50%
982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD(30182)	NO APLICA	ISS 2001+50%
982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	NO APLICA	ISS 2001+50%
982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	328-MEDICINA GENERAL	ISS 2001+50%
982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	328-MEDICINA GENERAL	ISS 2001+50%
982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	328-MEDICINA GENERAL	ISS 2001+50%
992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	NO APLICA	ISS 2001+50%

TARIFAS PROPIAS

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 218.182
011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) [AGUJA] DE CEREBRO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.299.176
012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.046.140
012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.012.322
015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.956.560

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 62 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
015410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 4.378.300
017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.975.750
017205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA +	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 4.522.410
017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.917.620
017802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.526.950
018107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.050.160
020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.912.620
020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.558.065
020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.631.401
020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.282.878
020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.631.401
021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.137.110
022102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.429.093
023403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.429.093
024203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.196.192
028307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.443.920
030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.474.050
030107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.401.190
030109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.474.050
030110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.401.190
030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.067.277
030209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.067.277
030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.067.277
030218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.819.204
030219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.879.398
030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.989.700
030408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.855.060
032303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR LATERAL O POSTERIOR)	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.429.093
034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.571.270
034208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315
034209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315
034210	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.365.451
034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315
034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.636.230
034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 63 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315
034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.721.315
034307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.089.756
039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 363.919
041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 814.826
042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 625.123
042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 772.119
044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.094.810
044305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.253.120
052102	GANGLIONECTOMIA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.042.496
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	NO APLICA	PROPIAS	\$ 165.953
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	NO APLICA	PROPIAS	\$ 165.953
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR) +	NO APLICA	PROPIAS	\$ 250.000
053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 250.000
062002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 2.609.100
067002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 2.935.012
069102	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 1.076.000
074103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 2.096.250
074402	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.039.830
129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS	129-INTERNACION	PROPIAS	\$ 110.880
180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 354.734
185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.292.020
185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.193.950
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.773.730
199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.975.020
202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 120.000
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 239.640
202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 511.663
204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANEOTOMIA O TIMPANOOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.676.060
204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.018.220
204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.302.040
204302	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.668.770
204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.411.410

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 64 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.770.530
209001	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.065.451
209002	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.065.451
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 577.923
210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.420.500
210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.336.880
211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 381.372
211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 511.078
218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	NO APLICA	PROPIAS	\$ 550.000
218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEointegrado	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.063.530
218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.486.070
218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.670.960
219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.685.320
221401	NASOSINUSCOPIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 763.854
222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.091.510
222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 136.628
223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 895.304
224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.151.970
226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.100.630
226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.498.680
228001	EVALUACION FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.067.440
228101	DILATACION DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.276.420
228102	DILATACION DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSTIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.054.540
228103	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.020.451
231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 64.610
231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 107.380
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 452.219
231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL +	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 64.466
231401	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 107.380

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 65 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +(977)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 34.740
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +(978)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 22.191
232201	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 55.000
235101	REIMPLANTE DE DIENTE	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 152.880
237103	PULPECTOMIA	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 85.470
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 85.470
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 98.470
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 129.290
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL, UNIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 66.568
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 74.844
240201	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 101.500
240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 108.780
240401	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 108.780
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA(1038)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 415.797
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO(1039)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 415.797
241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD(1042)	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 415.797
243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 321.511
249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 66.710
264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.002.450
264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.035.810
264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.116.590
270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 427.166
273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 297.235
274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 345.457
275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 627.555
275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 401.023
276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 891.035
276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 891.035
276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.079.255
276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 901.929
277101	INCISION DE LA UVULA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 370.163
277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 466.234
277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 421.889
278201	INCISION DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	211-CIRUGÍA ORAL	PROPIAS	\$ 439.850
285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.106.370
286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 617.831
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 864.008
289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 284.622
290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 520.697
294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.326.451
294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.644.150
301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIOIDOEPIGLOTOPEXIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.037.350

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 66 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.001.487
301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.634.130
302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.192.850
302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.321.990
302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.491.010
302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDEOS VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.553.940
302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.057.150
302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.035.430
302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.043.340
302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.634.730
303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.234.121
304102	EXANTERACION CERVICAL	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.684.820
306001	NASOLARINGOSCOPIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 602.208
306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 680.000
306004	LARINGOSCOPIA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 405.393
306005	EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 748.040
306006	EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA DE LA DEGLUCION VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 816.510
306007	SOMNOSCOPIA	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.127.410
306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.642.120
311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 1.832.151
313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 6.729.101
313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 6.881.444
314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 1.352.469
315105	RECANALIZACIÓN DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 3.714.428
317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	201-CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	PROPIAS	\$ 2.004.077
320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.200.000
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL(42997)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 750.000
332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL(1382)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 750.000
332202	BRONCOSCOPIA(29462)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 891.101
332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR(42998)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.025.570
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO(42999)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 750.000
332205	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIATIVA +(1384)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 850.000
332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL(43000)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 750.000
332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL(43001)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 750.000
345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	PROPIAS	\$ 991.953

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 67 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	PROPIAS	\$ 1.986.111
349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA	234-CIRUGÍA DE TÓRAX	PROPIAS	\$ 1.984.192
385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ENDOSCOPICA	742-DIAGNÓSTICO VASCULAR	PROPIAS	\$ 1.003.740
386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS. VIA PERCUTANEA(1823)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 1.131.655
387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD +(1827)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 1.682.515
388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	214-CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	PROPIAS	\$ 675.689
393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.266.580
399701	PERFUSION LOCAL [REGIONAL] DIRIGIDA CON CATETER	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 244.947
399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 530.162
399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 541.477
405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.654.310
405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.028.270
414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLÉNICO VIA ABIERTA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.242.420
414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLÉNICO VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.293.080
414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 941.721
416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.029.800
420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.436.070
420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.633.140
420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 874.176
422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 891.047
423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.239.250
423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.727.830
423208	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.610.440
423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.551.010
423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.771.050
424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 5.275.740
424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 4.012.020
424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 4.566.490
424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 5.667.860
425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.050.121
425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.805.484
425205	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.834.710
425207	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.973.510
427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.628.640
429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.882.620
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.241.140

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.721.970
431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.296.660
433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.091.190
436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.616.160
438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.012.451
438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.011.800
438204	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.127.835
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.043.920
438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.561.930
438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 10.012.655
438502	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.732.620
438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.312.340
439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.645.744
439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.638.012
439102	RECONSTRUCCION GÁSTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.952.451
439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.438.480
439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.266.100
440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.212.220
440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.012.550
441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 610.859
441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA(46124)	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 655.397
441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 814.149
441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.006.390
442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.246.530
444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.946.870
445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.644.020
446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.057.150
446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.425.810
446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GÁSTRICA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 966.416
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GÁSTRICA VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.711.070
446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.342.480
446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.154.550
449001	ABLACION DE LESION GÁSTRICA VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.088.280
449102	LIGADURA DE VARICES GÁSTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.531.880
449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 890.206
449303	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.050.160
449305	REVISIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.342.350

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 69 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
449307	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRINGIDO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.050.160
449403	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRINGIDO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.718.120
449602	BYPASS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 12.068.900
449702	DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.606.400
449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.050.160
449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.898.600
449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.161.980
449902	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.050.160
449904	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.281.560
449906	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.281.560
450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 966.416
450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.376.260
450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 966.416
451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.229.790
451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.785.010
451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.573.630
451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.175.720
451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.150.320
452301	COLONOSCOPIA TOTAL \$	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 414.500
452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 616.394
452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VIA ENDOSCÓPICA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 749.658
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 414.500
452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 454.674
453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.069.150
453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.315.510
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.230.990
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 914.307
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.191.280
454301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.523.180
455102	ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.984.900
455202	ASLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.840.310
456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.792.550
456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.289.820
456205	YEUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.666.670
457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.624.151
457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.206.601
457202	CECECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.920.760
457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VIA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.364.760
457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.368.280
457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.285.013
457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 5.530.350

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.355.891
458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.364.680
458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.015.110
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 822.994
459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.508.000
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.028.020
459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.951.170
459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.479.730
466302	CECOCOLOPEXIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.241.150
467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.077.741
467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.347.050
467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.946.130
467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.644.940
467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO Y EYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.644.940
467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.644.940
467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.644.940
467905	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL AUTOLOGA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 719.748
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.602.811
468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.541.860
468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.409.820
469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.519.840
472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 895.462
486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.012.362
487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.328.980
488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 915.783
492501	EVALUACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE CLOACA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.192.730
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 890.206
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 418.975
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.115.070
502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.724.980
502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.859.880
502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.519.007
506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.574.560
510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.193.680
510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.469.030
511602	COLANGIOGRAFÍA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 226.601
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 5.235.988
512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.825.280
512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.623.544
513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.393.880

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 71 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.639.530
513704	PORTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.202.440
514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.805.170
514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.241.150
516102	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑO CISTICO) VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.347.600
517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.561.241
518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.332.590
518904	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.370.530
519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.397.750
519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.948.250
519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 690.537
520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.795.590
520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.492.790
521003	BIDPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.614.830
522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.819.320
524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.478.570
524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 3.342.830
524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.341.170
525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.012.655
525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.113.562
525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.516.451
525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 4.742.832
529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 1.821.370
529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 2.645.590
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.640.240
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 794.598
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 2.139.760
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.154.140
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.012.240
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 985.333
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.449.500
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 712.789
535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 844.716
536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.157.700
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.173.410
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 800.743
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 3.738.810
537403	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.835.570
540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.007.640
540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.657.430
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 224.132
541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 960.211
541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 4.333.870

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 4.302.844
541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 939.201
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 890.206
541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 289.150
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.116.420
542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 794.598
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 743.701
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 218.182
542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA(42046)	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 653.984
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 80.691
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 487.821
542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.999.440
543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 783.380
544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 501.299
544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 898.854
547404	EVENTORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 2.158.940
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.758.120
547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 2.763.830
547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 510.299
549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.136.610
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAAR-TERIAL	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 883.563
550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.333.451
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 510.299
553103	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.261.340
553106	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.502.490
553108	ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.786.860
554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.711.010
554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.731.620
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 5.992.321
558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.907.740
558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.016.484
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 690.311
559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 77.953
559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMÍA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 511.466
559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 457.239
563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.022.690
563321	BIOPSIA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 799.122
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.426.320
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 750.000
565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.673.260
566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 740.505
568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 198.173

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 73 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
568902	INIERTO DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.121.030
569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 917.080
571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 625.123
571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 890.206
572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.078.400
573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 722.752
573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 704.458
574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 809.356
577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMIA) VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.838.510
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.322.110
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.579.070
578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.096.440
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 966.416
579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.350.860
579201	DILATACION DE CUELLO VESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 327.842
580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.488.850
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 546.220
582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 623.160
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.053.320
583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.015.260
589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 5.322.561
589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 6.023.544
592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.131.920
592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.664.020
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.774.170
592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 948.406
592402	LITOTRICA (FRAGMENTACION) EXTRACORPORA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.208.010
592403	LITOTRICA (FRAGMENTACION) EXTRACORPORA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 3.505.870
593101	PLICATURA URETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.178.232
596101	SUSPENSION PARAURETRAL ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.707.980
596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.313.740
597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.149.040
597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.185.580
597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.522.310
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.227.090
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 853.608
599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.204.520
600202	PROSTATOLITOTOMIA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.053.150
600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 647.365
601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 882.281
601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 534.317
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.486.680
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.327.835
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.745.500
605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.524.032

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 74 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 46.459
609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 117.473
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 193.140
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.317.570
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 797.530
629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 508.004
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.993.160
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 487.821
631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 616.991
639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 458.156
639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 274.857
644901	NEUROTOMIA PENEANA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.547.220
651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 352.782
652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 709.589
652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 944.796
653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 760.665
655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.087.080
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.087.600
659101	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 418.268
662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 573.873
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	#N/A	PROPIAS	\$ 610.194
665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.127.570
666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 625.123
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 890.206
669103	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.114.430
669203	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.260.090
669502	INSERCCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.218.680
669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.307.470
674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 550.108
674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 884.159
674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 560.544
674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.001.390
676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 224.115
676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 227.279
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 794.598
686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.035.030
691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.080.920
692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 272.691
694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO ISTMOCELE POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.399.510
694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO ISTMOCELE POR VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.055.790
694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO ISTMOCELE POR HISTEROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.181.020
694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.871.800
694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.075.290
698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 399.946
699102	INSERCCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 220.900
699103	INSERCCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 289.650
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 515.154

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 75 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 289.650
704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 837.299
706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 2.453.060
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-III (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 399.946
707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.095.410
709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.285.180
709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.210.954
711001	VULVOSCOPIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 230.155
713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 188.485
753704	ABLACION INTERSTICIAL VIA PERCUTANEA(62145)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.425.090
753718	DERIVACION TORACOAMNIOTICA(62153)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 3.877.830
753802	ABLACION DE VASOS COMUNICANTES PLACENTARIOS(62166)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 6.045.215
753803	ABLACION DE LESION O TUMOR PLACENTARIO(62167)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 1.452.784
760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 690.311
765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 882.503
766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 801.907
766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.241.150
766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.807.100
767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 1.206.360
768201	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	205-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 772.119
768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	NO APLICA	PROPIAS	\$ 85.000
770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.035.100
772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.010.305
772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 625.123
772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 625.123
772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 625.123
772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 510.299
773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.011.960
773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.196.192
773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.218.670
774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 726.834
776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 923.800
779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.114.160
780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.241.150
781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.444.700
783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.385.013
784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 548.261
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 351.952
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 627.254
790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 191.999
790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 627.254
790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 135.168

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 76 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.340.055
792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.052.649
793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 434.197
793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 712.789
793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 627.254
793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.032.867
793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 966.416
793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 944.388
798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 410.754
798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.117.430
808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 966.416
810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.855.060
810029	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.855.060
810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.855.060
810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.044.799
810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.044.799
810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.044.799
810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 2.044.799
810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.855.060
810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 1.853.436
812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.117.430
814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.196.192
814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 852.169
814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.103.780
814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.282.878
814733	CONDRORPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.055.262
814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 844.077
815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 3.091.786
815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 3.091.786
815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.207.170
815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 2.045.549

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono: 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 77 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.125.430
815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 2.832.280
815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 2.078.756
818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 966.416
818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 787.100
818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 778.284
818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.095.200
818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 2.805.890
818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 3.305.290
819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 5.988.211
819005	CIFOPLASTIA	245-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 3.434.940
819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.132.560
820301	BURSTOTOMIA DE MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 510.299
822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 752.015
822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 752.015
828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.152.470
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	#N/A	PROPIAS	\$ 1.333.625
831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.175.120
831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 575.148
831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
831901	INCISION DE MUSCULO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
831902	LIBERACION DE MUSCULO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 289.150
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
834202	TENOSINOVECTOMIA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 399.946
834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 757.175
834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 602.643
836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 419.663
836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 450.456
837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 627.254
837201	RETROCESO DE TENDÓN	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 627.254
837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 1.066.000
838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 679.416
838940	FASCIOPLASTIA	#N/A	PROPIAS	\$ 644.600
839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 85.000
839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	NO APLICA	PROPIAS	\$ 512.915
839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 270.000
839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	NO APLICA	PROPIAS	\$ 239.800
849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO CUBITO O RADIO TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO ANTEBRAZO MUÑECA O MANO	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PROPIAS	\$ 4.165.920
851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 618.390
854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMIA) SUBCUTANEA	203-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 1.926.970
857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 3.882.123
857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 4.395.012

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 3.423.589
857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 4.054.260
858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.065.231
858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.402.375
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 701.002
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 701.002
858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.532.451
858702	DIFERIMIENTOS DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 865.012
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 300.000
860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA(4599)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 380.000
860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHES)(30261)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 252.240
860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)(30232)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 250.000
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INSICION	NO APLICA	PROPIAS	\$ 118.391
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 190.000
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 161.352
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 270.000
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORRELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	NO APLICA	PROPIAS	\$ 550.600
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 320.000
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 380.000
863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA(62203)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.200.000
863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 361.355
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 452.400
864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 710.300
864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 650.000
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 650.000
865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS(4698)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 977.012
866701	INJERTO GRASO(4725)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.700.000
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 917.375
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 917.000
868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL	#N/A	PROPIAS	\$ 816.000
868402	PLASTIA EN Z EN AREA GENERAL ENTRE TRES O CINCO	#N/A	PROPIAS	\$ 1.035.115
868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. MAS DE CINCO	#N/A	PROPIAS	\$ 1.035.115
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	#N/A	PROPIAS	\$ 820.275
868510	PLASTIA EN Z O W. EN ZONAS DE FLEXION	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.079.377
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 153.601
869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 1.452.728
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	PROPIAS	\$ 64.540
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	PROPIAS	\$ 38.030

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 79 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 91.615
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 98.258
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 27.103
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 14.650
873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 30.973
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 101.000
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) +	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 64.195
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 90.769
879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 257.114
879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 208.179
879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 156.691
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 426.036
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 777.265
879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 764.821
879903	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON PERFUSION	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 806.595
879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS-IONIZANTES	PROPIAS	\$ 556.119
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 41.616
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 85.284
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 74.907
881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 1.572.100
881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 1.516.520
881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREÁTICA	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 2.112.410
881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 1.645.210
881320	ECOGRAFIA DE ANO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 21.934
881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 121.300
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 130.300
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 162.333

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 80 de 135

100



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 48.802
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 48.802
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 48.802
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 48.802
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 48.802
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEQ	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 56.617
881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 130.000
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 141.902
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 141.902
882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	NN/A	PROPIAS	\$ 198.278
882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 122.036
882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PROPIAS	\$ 250.000
887101	NAVEGACION ELECTROMAGNETICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	PROPIAS	\$ 5.650.000
887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	744-IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	PROPIAS	\$ 4.008.487
890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE LA MANO(33512)	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 80.000
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 25.000
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	PROPIAS	\$ 30.000
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 30.000
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 20.000
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 20.000
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	739-FISIOTERAPIA	PROPIAS	\$ 20.000
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	729-TERAPIA RESPIRATORIA	PROPIAS	\$ 30.000
890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	728-TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	\$ 20.000
890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	412-MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA	PROPIAS	\$ 60.000
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 80.000
890216	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	325-MEDICINA FAMILIAR	PROPIAS	\$ 40.000
890223	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 70.000
890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA(5343)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 70.312
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 62.000
890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	364-CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	PROPIAS	\$ 70.312
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	304-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 62.000
890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 70.000

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 81 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 100.000
890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	377-COLOPROCTOLOGÍA	PROPIAS	\$ 100.000
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	308-DERMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 54.652
890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	310-ENDOCRINOLOGÍA	PROPIAS	\$ 90.000
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 75.000
890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	318-GERIATRÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	320-GINECOBSTERICIA	PROPIAS	\$ 62.000
890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	364-CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	PROPIAS	\$ 65.085
890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	325-MEDICINA FAMILIAR	PROPIAS	\$ 66.900
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 66.900
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	329-MEDICINA INTERNA	PROPIAS	\$ 66.900
890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 70.312
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	387-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 70.000
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	342-PEDIATRÍA	PROPIAS	\$ 66.900
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRÍA	PROPIAS	\$ 70.000
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 65.000
890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	348-REUMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 80.000
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA(47422)	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 52.000
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 80.000
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 25.000
890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 70.000
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	PROPIAS	\$ 25.000
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 30.000
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 20.000
890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 20.000
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	739-FISIOTERAPIA	PROPIAS	\$ 20.000
890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	729-TERAPIA RESPIRATORIA	PROPIAS	\$ 30.000
890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	728-TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	\$ 20.000
890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	412-MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA	PROPIAS	\$ 60.000
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 80.000
890316	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	325-MEDICINA FAMILIAR	PROPIAS	\$ 45.000
890323	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 70.000
890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA(33251)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 66.900

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 62.000
890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	364-CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	PROPIAS	\$ 70.312
890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	357-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 75.000
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	304-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 62.000
890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 70.000
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 100.000
890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	377-COLOPROCTOLOGÍA	PROPIAS	\$ 100.000
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	308-DERMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 54.652
890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	310-ENDOCRINOLOGÍA	PROPIAS	\$ 90.000
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 75.000
890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	318-GERIATRÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	320-GINECOBSTERICIA	PROPIAS	\$ 62.000
890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	364-CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	PROPIAS	\$ 65.085
890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	325-MEDICINA FAMILIAR	PROPIAS	\$ 66.900
890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 66.900
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	329-MEDICINA INTERNA	PROPIAS	\$ 66.900
890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 70.312
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	387-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 70.000
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	342-PEDIATRÍA	PROPIAS	\$ 66.900
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRÍA	PROPIAS	\$ 70.000
890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	PROPIAS	\$ 65.000
890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	348-REUMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 80.000
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 52.000
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	301-ANESTESIA	PROPIAS	\$ 62.000

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 83 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	#N/A	PROPIAS	\$ 70.000
890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	NO APLICA	PROPIAS	\$ 70.000
890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	367-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 62.000
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	304-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 62.000
890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROPIAS	\$ 70.000
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 70.000
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 70.000
890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 90.000
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	320-GINECOBSTERICIA	PROPIAS	\$ 62.000
890457	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (AYURVEDA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890458	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890459	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (MEDICINA TRADICIONAL CHINA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890460	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NATUROPATIA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890461	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	329-MEDICINA INTERNA	PROPIAS	\$ 62.000
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	387-NEUROCIRUGÍA	PROPIAS	\$ 70.000
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	355-UROLOGÍA	PROPIAS	\$ 62.000
890495	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (OSTEOPATICA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890496	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890497	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ESTETICA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 62.000
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	PROPIAS	\$ 9.573
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	PROPIAS	\$ 9.686
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	PROPIAS	\$ 13.513
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	PROPIAS	\$ 14.043
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	PROPIAS	\$ 10.329
891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO(31937)	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 86.237
891402	ELECTROENCEFALOGRAFA COMPUTARIZADO - ADULTO	#N/A	PROPIAS	\$ 84.600
891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA(36904)	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 610.231
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO(\$508)	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 1.200.000
891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAFIA(\$6335)	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 1.200.000
891804	MONITOREO DE PRESION POSITIVA DURANTE EL SUEÑO(\$6336)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 950.000

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 84 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 171.184
891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEOANOS	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.013.754
891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	332-NEUROLOGÍA	PROPIAS	\$ 2.452.322
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	747-PATOLOGÍA	PROPIAS	\$ 8.000
893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA(58194)	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 906.550
893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA(58195)	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 1.012.900
893301	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA	304-CIRUGÍA GENERAL	PROPIAS	\$ 220.115
893802	CURVA DE HIPEROXIA(5540)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 220.000
893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL(5548)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 15.000
893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES +(5550)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 65.000
893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA +(53962)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 250.000
893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA(5554)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 145.250
893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO(62233)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 230.646
893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA	316-GASTROENTEROLOGÍA	PROPIAS	\$ 851.454
893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACION CON ALERGENO VIA ORAL (PROVOCACION)(5566)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 250.000
894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	NO APLICA	PROPIAS	\$ 141.220
894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS (COOPER)(36917)	331-NEUMOLOGÍA	PROPIAS	\$ 236.354
895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS	742-DIAGNÓSTICO VASCULAR	PROPIAS	\$ 172.626
895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	NO APLICA	PROPIAS	\$ 400.000
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	#N/A	PROPIAS	\$ 75.000
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.500
901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.491
901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 79.769
901005	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 177.304
901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 64.522
901008	NEISSERIA GONORRHOEA PRUEBA DE SENSIBILIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 62.451
901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.012
901103	COLORACION ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.298
901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.451
901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 28.211
901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.278
901110	COLORACION TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.652
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 32.584
901201	ACTINOMYCES CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.900
901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.900
901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 139.866
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.456
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 56.000
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 44.600
901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.100
901219	CULTIVO PARA VIRUS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 81.455
901220	HELICOBACTER PYLORI. CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.800
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.900

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 85 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 39.500
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 70.982
901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.218
901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.554
901228	LEGIONELLA. CULTIVO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.900
901231	MYCOPLASMA. CULTIVO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.600
901234	NOCARDIA SPP. CULTIVO HONGOS+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.900
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.300
901237	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.300
901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA. CULTIVO+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.900
901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 59.427
901241	CAMPYLOBACTER SPP CULTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.000
901302	DEMODÉX EXAMEN DIRECTO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.073
901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA. EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.400
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.643
901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR®	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.286
901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD(62242)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.479
901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.755
901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.476
901313	MYCOBACTERIUM. IDENTIFICACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 332.900
901315	MYCOBACTERIUM LEPRÆ DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 153.451
901318	SARCOPTES EXAMEN DIRECTO(62243)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 8.000
901319	SHIGUELLA. SEROTIPIFICACION *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 14.587
901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS. SEROTIPIFICACION+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 14.500
901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.565
901323	MYCOBACTERIUM LEPRÆ PRUEBA DE VIABILIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 412.451
901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.305
901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.097
901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.850
901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO. LCR. OTROS(62244)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.500
902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 136.984
902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.429
902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.000
902015	FACTOR III PLAQUETARIO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.260
902030	PRECALICREINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 409.133
902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 100.663
902050	HEPARINA COFACTOR II	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 231.246
902052	CRIOFIBRINOGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.670
902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 146.784
902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 94.239
902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 124.000
902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 130.039
902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 138.987
902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 95.500
902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 120.408
902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 103.485
902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 137.465
902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 125.977
902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 379.074
902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 439.352

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 86 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 159.954
902103	CUERPOS DE HEINZ. PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 28.200
902105	DIMERO D MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.000
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUALITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.100
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 3.500
902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.511
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.605
902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 32.368
902123	VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 86.119
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA \$	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 2.160
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 9.151
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.900
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) METODO AUTOMATICO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.700
902215	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.000
902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 3.300
902217	PRUEBA DE TORNQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.600
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.753
902225	TITULO ANTI D	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 26.739
902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS (TEST DE HARTMAN)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.037
903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 113.301
903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 60.088
903014	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.500
903015	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.600
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.703
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 53.526
903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO(62270)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 302.415
903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.600
903022	HOMOCISTEINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 117.855
903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 98.760
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.300
903032	N-TELOPEPTIDO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 171.450
903037	PIRIDINOQUINA EN ORINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.300
903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 360.656
903040	PORFOLINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.600
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 14.300
903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 87.185
903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 97.039
903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 251.718
903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIL TRIPLE MARCADOR	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 224.305
903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 72.645
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 65.599
903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 57.908
903054	C-TELOPEPTIDO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 58.717
903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 99.910
903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 417.784
903058	METANEFIRINAS EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.597

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 87 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
903059	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 152.221
903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 323.327
903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA(62283)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 388.451
903064	HÉMOPEXINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 254.025
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 113.271
903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 93.444
903067	METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 245.985
903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 154.671
903069	NORMETANEFRIAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 128.817
903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 62.565
903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 203.076
903110	ÁCIDO LÁCTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.406
903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 138.269
903202	FENILALANINA CUALITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 57.368
903302	LACTOSA, CURVA DE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 68.515
903403	ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 28.369
903404	ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.531
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.400
903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 166.473
903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 46.098
903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 51.731
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.200
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.700
903427	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 18.720
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.770
903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA (ICDH)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.900
903432	NUCLEOTIDASA, 5	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 100.499
903436	TROPONINA I, CUALITATIVA(5990)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 42.651
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 51.320
903438	TROPONINA T, CUALITATIVA(5994)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 34.426
903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 55.328
903440	TRIPSINA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 165.230
903501	LIQUIDO AMNIOTICO. CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.200
903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.073
903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 36.298
903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 64.930
903611	ALUMINIO EN SUERO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 66.762
903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.051
903711	VITAMINA K	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 220.269
903807	ASPIRADO GASTRICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento DE POLIMORFO NUCLEARES]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.353
903808	BALANCE NITROGENADO (INDICE CATABOLICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.459
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.300
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.002
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 13.419
903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.189
903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.043
903848	LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS. TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 25.100
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.132

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 88 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.350
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 5.520
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.333
903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.564
903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 5.200
903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.001
903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 3.774
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 9.857
903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.785
903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 2.845
903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.381
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.337
903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 18.239
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.279
903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.128
903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.776
903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 34.658
903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.131
903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.342
903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.598
903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 34.450
903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.057
903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 38.044
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 78.912
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 92.982
904006	LEPTINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.240
904102	HORMONA ANTIDIURETICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 149.108
904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 279.015
904111	HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 60.560
904203	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 305.415
904204	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 32.764
904205	OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 305.415
904206	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 32.764
904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 111.271
904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 78.166
904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 108.011
904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 167.723
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 29.598
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 45.852
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 136.930

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 89 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
904405	MACROPROLACTINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 64.511
904504	ESTRIOL +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.306
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.407
904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 90.059
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 192.840
904605	DIHIDROTESTOSTERONA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 114.074
904701	GLUCAGON	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 100.485
904707	PROINSULINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 154.904
904709	ADIPONECTINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 161.496
904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 52.432
904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 72.000
904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 89.385
904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON(62312)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 148.211
904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 116.599
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 26.976
904810	DEOXCORTISOL 11	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 103.530
904813	CORTISOL PM	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.398
904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 29.570
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 39.210
904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.903
904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.068
904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.068
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 65.100
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA (PARATOHORMONA PTH) +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 64.300
904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 66.500
904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.068
904926	TIROXINA NORMALIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.880
904927	TRIVODOTIRONINA REVERSA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 81.222
905001	NIVEL DE LIDOCAINA (MONOETILGLUCINEXILIDIDA-MEGX) EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 221.538
905002	NIVEL DE LIDOCAINA (MONOETILGLUCINEXILIDIDA-MEGX) EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.974
905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 53.408
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 66.696
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.500
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.669
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 124.981
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 29.666
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.709
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 163.546
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.406
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 81.787
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 26.300
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 56.888
905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 232.144
905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.303
905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.102
905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.277

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 90 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 177.977
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 291.215
905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO(62317)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 106.599
905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 147.588
905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 142.837
905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.589
905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.341
905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.943
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.023
905606	NITROPRUSIATO DE SOD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.891
905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.931
905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.250
905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 87.055
905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.722
905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 75.011
905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 18.168
905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO) MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.355
905708	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.045
905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 62.079
905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.128
905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.361
905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.265
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 47.966
905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 36.053
905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.854
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 13.832
905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 103.996
905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.565
905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.486
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.703
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.950
905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.050
905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.114
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 28.939
905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 72.948
905733	METACUALONA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.167
905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 59.150
905735	METADONA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 14.903
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 27.215
905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 60.684
905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.008
905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 76.177
905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 75.556
905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.935
905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.346
905745	PIRETRINAS MANUAL(29573)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.682
905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 62.726
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 99.116
905750	PRIMIDONA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.527
905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 202.554
905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.888
905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 34.922

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 91 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 98.000
905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.523
905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 139.905
905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 114.000
905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 83.229
905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 71.293
905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 231.432
906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 84.133
906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 94.383
906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 90.240
906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 95.892
906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 80.256
906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 91.844
906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 71.711
906012	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 71.834
906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 116.733
906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 68.670
906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 86.041
906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 91.940
906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 47.881
906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 46.080
906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 240.805
906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 95.636
906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.900
906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 75.580
906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 57.604
906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.043
906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.060
906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.028
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 36.382
906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.034
906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B(62335)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 55.153
906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 116.226
906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 123.277
906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 116.255

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906048	COXIELLA BURNETH ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 129.484
906049	COXIELLA BURNETH ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 125.470
906050	ACTYNOIMICES ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 46.080
906051	NEISSERIA GONORRHOEA ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 130.333
906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 730.697
906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 66.605
906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 103.860
906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 78.735
906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 55.911
906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 538.501
906109	CISTICERCO. ANTICUERPOS TOTALES +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.171
906113	ENTAMOEBAS HISTOLITICAS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 7.000
906114	ENTAMOEBAS HISTOLITICAS ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 9.974
906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 107.294
906117	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 101.936
906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 136.632
906122	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 68.132
906123	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 139.673
906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.878
906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 26.069
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 25.965
906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 51.079
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 111.253
906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.005
906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 179.179
906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 122.622
906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 97.793
906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 133.810
906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 127.649
906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 84.661
906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL(62353)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 68.498
906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL(62355)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 69.764
906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 69.322
906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 321.730
906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 84.636
906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.782
906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 103.449
906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 108.362

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 93 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.923
906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 391.253
906240	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 163.544
906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 36.036
906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.533
906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 63.723
906251	VIRUS DE ENCEFALITIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 98.835
906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 580.000
906253	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 121.859
906254	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 98.004
906255	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 65.484
906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.752
906257	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 119.797
906258	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 68.614
906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 245.429
906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.000
906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.000
906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.000
906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.000
906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.000
906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.000
906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 94.092
906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.378
906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.878
906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 105.062
906270	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 44.426
906271	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.375
906301	ADENOVIRUS, ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 50.007
906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 192.931
906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.345
906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.913
906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.030
906310	COXSACKIE A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62376)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 116.084
906312	COXSACKIE B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62377)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 319.997
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTIGENO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 35.881
906315	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 125.822
906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.288
906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.601
906321	INFLUENZA, ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.790
906323	NEISSERIA GONORRHOEA. ANTIGENO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 21.808
906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 94.594
906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 37.702
906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 18.137
906331	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 171.617

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000 .

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906332	HEPATITIS B [HB5AG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.104
906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 212.976
906334	CANDIDA SPP ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 320.558
906335	CRYPTOSPORIDIUM SPP ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62382)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 123.770
906336	GIARDIA LAMBLIA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 45.600
906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 376.079
906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62385)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 32.864
906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 124.713
906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 82.523
906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62387)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 31.825
906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 69.134
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 60.285
906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 180.345
906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 70.077
906416	DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.126
906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 33.468
906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 54.780
906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62391)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 38.833
906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 78.350
906428	ISOLEUCOAGLUTININAS +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 11.844
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.459
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 39.563
906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.332
906435	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 120.628
906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 45.497
906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.400
906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 39.328
906441	NUCLEARES ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.444
906444	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.485
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 556.010
906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(29566)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 412.384
906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.344
906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 423.982
906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 56.542
906451	QUERATINA ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 139.500
906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62397)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 142.569
906459	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 27.000
906460	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 24.181

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 95 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 53.010
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 45.543
906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 38.892
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.943
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 61.938
906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 100.875
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 334.257
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 339.760
906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 69.413
906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 61.191
906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 44.130
906474	GLADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 71.621
906475	GLADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 73.738
906476	GLADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.893
906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 58.673
906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 84.928
906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 76.904
906480	BETA 2 GLUCOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 77.593
906481	BETA 2 GLUCOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 70.168
906482	BETA 2 GLUCOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 75.644
906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 149.365
906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 104.627
906485	MILOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 60.202
906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 110.460
906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 405.631
906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 442.027
906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 289.480
906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 166.094
906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 864.543
906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 134.202
906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 605.304
906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 385.373
906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 528.033
906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS ESPECIFICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 1.019.720
906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 401.491
906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 244.605
906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 216.148
906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 443.155
906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 462.784

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 96 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 131.520
906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 131.520
906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.520
906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 88.169
906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 72.833
906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 128.636
906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 355.522
906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 113.388
906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 314.351
906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 80.000
906627	CROMOGRAMINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 142.178
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 265.303
906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.001
906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.258
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 64.454
906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFUORESCENCIA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 34.364
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFUORESCENCIA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.652
906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFUORESCENCIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 88.054
906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 128.143
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 65.217
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFUORESCENCIA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.494
906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.002
906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 55.656
906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 55.727
906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 105.715
906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 100.427
906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 117.131
906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 208.726
906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 40.798
906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 127.150
906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 117.140
906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 130.551
906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 49.043
906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 151.922
906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 80.613
906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 65.123
906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 342.999
906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 159.725
906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.481
906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.016
906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.027
906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 345.311

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 97 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.018
906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.658
906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 546.248
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 134.925
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 88.184
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 92.280
906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 113.105
906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 112.609
906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 372.685
906850	PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(62477)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 82.044
906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 157.680
906852	INTERLEUQUINA 1	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 354.865
906853	INTERLEUQUINA 6	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 80.583
906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 310.504
906902	AGLUTININAS AL CALOR	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 20.726
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 19.600
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 18.825
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.953
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 4.995
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO +	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 28.092
907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.000
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.808
907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.000
907015	ESTEATOCRITO ACIDO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 39.452
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.769
907102	HEMOGLOBINURIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.149
907109	DENSIDAD URINARIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.383
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.078
907203	LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 30.000
907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.900
908302	GALACTOSA. CURVA DE TOLERANCIA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 27.698
908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 305.433
908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 178.263
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 8.160
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 8.288
908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 8.288
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 8.160
908314	CISTINA CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 164.784
908317	TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 115.283
908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 318.987
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 219.333
908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 620.918
908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 237.116
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 262.934
908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 821.163
908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 451.995
908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 329.728
908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 273.336
908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 41.818

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 98 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.493
908342	GLICOSAMINOGLUCANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 152.734
908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 76.530
908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 326.843
908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 1.012.690
908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 456.304
908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 85.500
908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 63.388
908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 365.860
908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 605.415
908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 432.500
908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 74.347
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 202.965
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 177.473
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 202.965
908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 389.105
908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 512.905
908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA MEDICION DE CADA UNA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 136.451
908604	ENZIMAS LISOSOMALES MEDICION DE CADA UNA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 988.451
908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 649.363
908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 257.552
908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 428.295
908803	HEPATITIS B GENOTIPO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 882.053
908804	CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 989.294
908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 366.375
908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 279.156
908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 909.218
908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 1.066.220
908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 581.852
908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 759.996
908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 520.381
908833	HEPATITIS C GENOTIPO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 938.815
908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 499.355
908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 48.392
908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 382.402
908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 603.153
908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 494.922
908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 439.180
908866	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 363.971
908867	TOXOCARA SPP IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 452.078
908868	TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 358.796
908869	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 421.251
908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 399.849
908871	HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 339.167

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 99 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 461.557
908876	LEISHMANIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 189.616
908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 385.649
908883	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 713.786
908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 323.888
908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 139.092
911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 16.636
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 43.017
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 3.968
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 10.380
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO(9686)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 6.300
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 15.004
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO(9689)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 12.765
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 23.356
911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 22.770
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 17.039
930101	PRUEBA DE INTEGRACION SENSORIAL(9907)	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 136.356
930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 132.455
930103	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO(47487)	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 147.121
930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.795
930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL (HABLA)	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.795
930821	ELECTRONEURONOGRAFIA [ENOG](62562)	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 112.000
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	739-FISIOTERAPIA	PROPIAS	\$ 20.000
933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR(56357)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 55.000
933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 30.000
935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE(47491)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 30.000
937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 20.000
937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.000
937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.000
937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.000
937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 25.000
937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 20.000

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 100 de 135

ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 20.000
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS)(9981)	728-TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	\$ 25.000
938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	728-TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	\$ 25.000
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	728-TERAPIA OCUPACIONAL	PROPIAS	\$ 20.000
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 10.000
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	729-TERAPIA RESPIRATORIA	PROPIAS	\$ 20.000
940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 52.000
940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 52.000
940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 42.000
941101	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 60.000
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 91.000
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 52.000
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 25.000
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 52.000
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 25.000
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 52.000
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 25.000
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA +	345-PSIQUIATRIA	PROPIAS	\$ 52.000
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 25.000
944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	344-PSICOLOGIA	PROPIAS	\$ 38.000
954304	INMITANCIA ACUSTICA MULTIFRECUENCIA(42104)	740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 60.000
954403	EVALUACION DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO(42107)	740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 450.600
954404	POSTUROGRAFIA ESTATICA(62578)	740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 424.600
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS +(59255)	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 132.000
954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	PROPIAS	\$ 62.554
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	328-MEDICINA GENERAL	PROPIAS	\$ 60.000
965202	CURACIÓN DE OIDO	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 60.000
965203	CURACIÓN DE OIDO VÍA ENDOSCÓPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 90.000
971501	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 113.004
971601	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 90.869
972401	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD(30179)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 150.000
973201	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD(10918)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 40.000
975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	235-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROPIAS	\$ 230.000
976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	PROPIAS	\$ 610.597
977301	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD(29781)	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PROPIAS	\$ 208.200
978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	213-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PROPIAS	\$ 222.011
981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 134.698
981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINALDE LA LARÍNGE	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROPIAS	\$ 228.095
981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINALDE LA VAGINA	320-GINECOBSTERICIA	PROPIAS	\$ 234.569

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 101 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	AGRUPADOR	TARIFA PACTADA	VALOR
991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	NO APLICA	PROPIAS	\$ 50.000
991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA(58212)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 250.000
991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBLINGUAL(58213)	324-INMUNOLOGÍA	PROPIAS	\$ 250.000
991205	INDUCCION DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO(62588)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 304.100
991403	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	NO APLICA	PROPIAS	\$ 40.000
991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD(11156)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 45.000
992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA(11160)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 20.000
992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	NO APLICA	PROPIAS	\$ 45.000
992201	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD(11162)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 65.000
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA(27260)	NO APLICA	PROPIAS	\$ 70.000
998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	NO APLICA	PROPIAS	\$ 250.000
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	NO APLICA	PROPIAS	\$ 250.000
E890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	342-PEDIATRÍA	PROPIAS	\$ 70.000
E890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	PROPIAS	\$ 55.000
E890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 45.000
E890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	329-MEDICINA INTERNA	PROPIAS	\$ 70.000
E890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	PROPIAS	\$ 55.000
E890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	344-PSICOLOGÍA	PROPIAS	\$ 45.000
E890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	329-MEDICINA INTERNA	PROPIAS	\$ 70.000
E890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA POR TELESALUD O TELEMEDICINA	342-PEDIATRÍA	PROPIAS	\$ 70.000
E891705	POLISOMNOGRAFIA CON TITULACION BPAP	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	PROPIAS	\$ 1.200.000
E908711	TOMA MUESTRA DE LABORATORIO PARA REMISION (incluye toma y traslado de la muestra)	706-LABORATORIO CLÍNICO	PROPIAS	\$ 70.000

MEDICAMENTOS

CÓDIGO NEPS	Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Presentación	REGULACION D.	TARIFA
MD015294	20064694-01	ABACAVIR 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.304
MD015294	20028352-02	ABACAVIR 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.304
MD015294	20065664-01	ABACAVIR 20MG/240ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 103.200
MD000453	20001191-02	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 46
MD000455	19956951-01	ACETAMINOFEN 150MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.282
MD012662	20025495-05	ACETAMINOFEN 1GR/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 460
MD000615	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 150MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 349
MD013544	19969414-02	ACETILCISTEINA 600MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 485
MD013544	19954814-01	ACETILCISTEINA 600MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 485
MD013590	19936296-11	ACETIL SAUCILICO ACIDO 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 176
MD013590	19967410-10	ACETIL SAUCILICO ACIDO 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 176
MD013544	20176947-01	ACETILCISTEINA 300MG SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 485
MD013475	19978207-03	ACICLOVIR 200MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 145
MD013475	19945134-05	ACICLOVIR 250MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 49.578
MD013468	19971982-01	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 2.353
MD000069	20105871-01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.900
MD003866	20108229-01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 5.198
MD012683	19967084-01	ACIDO URSODEXOSILICO 300MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 2.591

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 102 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCIÓN	Presentación	REGULACIÓN	TARIFA
MD000418	19952873-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011998	20148959-02	ADENOSINA 6MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011998	20058380-01	ADENOSINA 6MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003917	20032463-03	ADRENALINA 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 278
MD003917	42849-04	ADRENALINA 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 278
MD015314	22501-05	AGUA ESTERIL 10ML PARA INYECCION	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.754
MD018834	38321-02	AGUA ESTERIL 3000ML PARA IRRIGACION	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 33.056
MD017205	22501-10	AGUA ESTERIL 500ML PARA INYECCION	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.592
MD000553	19973311-01	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 212
MD014609	19968545-01	ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 742
MD000088	20121742-02	ALBUMINA HUMANA 20% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 102.001
MD004618	111057-01	ALCAINE 250MG SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 48.200
MD012757	19938746-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 8.759
MD012757	19970511-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 8.759
MD005005	20225262-01	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 82
MD005006	20225262-01	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 662
MD000413	20230909-01	ALOPURINOL 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 268
MD000412	20049088-01	ALOPURINOL 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 86
MD005563	42938-04	ALOPURINOL 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 38
MD012203	227600-01	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 141
MD012203	13874-02	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 2.707
MD007108	19954356-01	ALPROSTADIL 500MCG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013138	19977699-01	ALUMINIO HIDROXIDO/MAGNESIO HIDROXIDO/SIMETICONA 2-6/1-4% SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 5.793
MD000483	19931778-04	AMANTADINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 763
MD011258	20049640-06	ANFOTERICINA B 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000277	19908236-05	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.526
MD000118	19992832-01	AMIODARONA 150MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.524
MD000118	20220132-01	AMIODARONA 150MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.524
MD000117	20049928-02	AMIODARONA 200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 498
MD000512	19928485-07	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 29
MD000512	17144-08	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 29
MD000150	19928329-01	AMLODIPINO 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 27
MD012175	20038055-07	AMLODIPINO - CANDESARTAN 16MG/5MG TABLETAS.	TABLETA	VMR	\$ 1.564
MD011655	20108878-02	AMLODIPINO - CANDESARTAN 32MG/5MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 2.014
MD012455	20219442-01	Ampicilina Anhidra O Trihidrato Polvo Para Inyeccion 1 G	UNIDAD	VMR	\$ 672
MD004074	52239-02	AMOXICILINA 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 257
MD000233	19953071-01	AMPICILINA 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 215
MD000230	19942486-01	AMPICILINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 785
MD000235	23597-01	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.755
MD004103	19957925-01	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.590
MD004097	20054696-01	AMPICILINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.500
MD004097	20102511-01	AMPICILINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.500
MD000236	20054693-01	AMPICILINA/SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.352
MD000236	19931216-03	AMPICILINA/SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.352
MD000236	20036512-02	AMPICILINA/SULBACTAM 1.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.352
MD018423	20049640-16	ANFOTERICINA B 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD018423	20049640-16	ANFOTERICINA B 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000039	21740-01	ASCORBICO ACIDO 100MG/30ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.968
MD000039	19982839-01	ASCORBICO ACIDO 100MG/30ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.968
MD004928	20179191-01	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 95
MD004928	19950727-10	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 95
MD004723	20023907-01	ATAZANAVIR 300MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD004723	20066897-02	ATAZANAVIR 300MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012375	20085383-02	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 179
MD012375	19962943-01	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 179
MD000521	20028845-01	ATROPINA 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 243
MD000521	19940877-01	ATROPINA 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 243
MD012519	19970621-02	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 824
MD012519	19970782-01	AZITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 5.169
MD000256	19982144-01	AZTREONAM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 10.388
MD000256	19937565-01	AZTREONAM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 10.388
MD012847	19992492-01	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 17.138

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 103 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Prescripción	REGULACION	TARIFA
MD012847	19992494-01	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 14.421
MD015412	19992495-01	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS INHALADOR NASAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.750
MD000562	19956040-01	BENCLO BENZOATO LOCION TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 9.010
MD006753	19900234-01	BERIPLAST FIBRINOGENO + FACTORXII + APROTIN + TROMB 3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.004.178
MD012436	19939887-01	BETAHISTINA 16MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 165
MD012436	20075865-02	BETAHISTINA 24MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 165
MD012436	19956946-06	BETAHISTINA 8MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 165
MD000207	19980025-01	BETAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 381
MD000207	19931051-01	BETAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 381
MD000207	19953549-01	BETAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 381
MD000169	45688-01	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.109
MD000169	20234042-01	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.109
MD001538	20009479-01	BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO 3/3MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.452
MD001538	19971457-01	BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO 3/3MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.452
MD015342	20054465-01	BETAMETILOXOXINA 0.1MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.338
MD015342	20143309-01	BETAMETILOXOXINA 0.2MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.811
MD000109	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10EMQ/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.574
MD000109	32250-01	BICARBONATO DE SODIO 10EMQ/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.574
MD000020	20006150-01	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD000020	19953922-01	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD000020	19943745-01	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD000407	11879-01	BROMURO DE PANCUNORIO 4MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.756
MD015435	19995161-03	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 18.810
MD015435	20060763-02	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 18.810
MD004370	19936614-02	BROMURO DE VECURONIO 10MG/2,5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 46.744
MD008375	19926750-23	BROMURO DE VECURONIO 4MG/1ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 24.602
MD015356	20008220-01	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR	UNIDAD	VMR	\$ 32.860
MD013331	20019744-01	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR	UNIDAD	VMR	\$ 32.860
MD000429	52033-01	BUPIVACAINE SIMPLE 0.5% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.012
MD000429	19931883-01	BUPIVACAINE SIMPLE 0.5% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.012
MD004392	38995-02	BUPIVACAINE/DEXTROSA (PESADA) 0.5% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.072
MD001419	19966533-03	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD010632	NR.	CAFEINA CITRATO 20MG SLN INY (PEYONA)	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012994	19912966-01	CAFEINA/ERGOTAMINA 1/100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 227
MD000461	20077272-03	CAFEINA/ERGOTAMINA 1/100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 169
MD000042	30969-02	CALCIO CARBONATO 600MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 109
MD012955	19942963-01	CALCIO CARBONATO/VITAMINA D 600MG/200UI TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 224
MD000043	20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.348
MD000034	19934690-02	CALCITRIOL 0.25MCG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD007451	20016876-05	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 16/12.5 MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 1.515
NEPS	20010690-01	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.5 MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 1.612
MD000158	54973-01	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 50
MD000157	54972-01	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 55
MD012997	20014490-01	CARBAMAZEPINA 2GR/120ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012997	44969-05	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000485	1980397-01	CARBIDOPA/LEVODOPA 25/250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 266
MD008570	19962724-01	CARBON ACTIVADO 50GR/250ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 102.659
MD012757	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 10.627
MD002766	19965663-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 10.627
MD012757	19970511-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 10.627
MD008749	19972152-01	CARVEDILOL 25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008749	19969274-01	CARVEDILOL 25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001096	20005748-01	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001096	20086955-01	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008748	20005109-01	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006890	20107146-01	CASPOFUNGINA 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015363	20010798-01	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.193
MD015363	25353-01	CEFALEXINA 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 741
MD005256	208131-01	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.113
MD005256	19968153-01	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.113
MD005256	20160166-01	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.113
MD005256	20152146-01	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.113
MD007825	19928054-17	CEFPIME 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.396

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 104 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD002825	19963653-01	CEFEPIME 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.396
MD002825	20199420-03	CEFEPIME 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.396
MD010680	20039626-01	CEFTAROLINA 600MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 121.187
MD005280	208161-02	CEFTAZIDIMA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 12.463
MD017097	NR-	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2/0.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000264	19985517-01	CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.250
MD000264	20160174-02	CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.250
MD000264	20028604-01	CEFTRIAXONA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.250
MD014767	20163216-01	CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014767	19900226-01	CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014767	218560-05	CEFUROXIMA 250MG/70ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013951	20043354-03	CETIRIZINA 1MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 37
MD013951	19992435-01	CETIRIZINA 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 37
MD000079	40260-01	CIANOCOBALAMINA VIT B12 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 837
MD000365	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 1GR SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 50.167
MD000364	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 45.000
MD013245	21531-02	CICLOFOSFAMIDA 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 3.630
MD018868	20176758-01	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 10GR SOBRES ORALES	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 67.059
MD018870	20178017-01	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5GR SOBRES ORALES	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 36.533
MD015369	19937980-03	CICLOSPORINA 0.0005 EMULSION OFTAL VIALES UNIDOSIS POR 0.4 ML C/U	UNIDAD	VMR	\$ 3.621
MD015371	19932152-02	CICLOSPORINA 0.001 (1 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	UNIDAD	VMR	\$ 129.033
MD000397	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML EMULSION ORAL FCO X 50 ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 602.455
MD000398	24092-01	CICLOSPORINA 50 MG/1 ML SOL INYECT IV AMPOLLAS	AMPOLLA	VMR	SE ACEPTA
MD001039	20076332-05	CILOSTAZOL 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001039	19956203-03	CILOSTAZOL 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001037	19956202-04	CILOSTAZOL 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001272	20013191-01	CIPROFIBRATO 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001272	19986691-04	CIPROFIBRATO 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000284	19960665-01	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 188
MD000285	20104186-01	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.397
MD016705	20037783-01	CISATRACURIO 10MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014104	19975205-01	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 882
MD014104	20059630-01	CLARITROMICINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 12.913
MD014104	19974859-01	CLARITROMICINA 2% SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 10.567
MD012471	20114030-01	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.300
MD012471	19941276-01	CLINDAMICINA 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 625
MD015386	20108206-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 4.500
MD013872	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.208
MD013872	19920065-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.208
MD000465	19934941-01	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 51
MD000464	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 51
MD013872	19934941-11	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 70
MD013872	19935777-14	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 86
MD000131	19995299-07	CLONIDINA 150MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD000131	35591-02	CLONIDINA 150MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD0009105	20056052-04	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 126
MD0009105	20032042-01	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 126
MD0009105	20054456-01	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 126
MD000366	46264-01	CLORAMBUCILO 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 8.402
MD000366	46264-01	CLORAMBUCILO 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 8.402
MD000593	19942216-01	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.568
MD000593	19940383-01	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.568
MD000594	46966-01	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 16
MD000594	43493-01	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 16
MD000364	20079687-03	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000UI SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 37.490
MD000536	19973372-03	CLOROQUINA 250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 133
MD012312	29523-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.703
MD012311	29523-06	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.341
MD011041	29523-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.150
MD011522	29523-05	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.761
MD000163	19973788-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.526
MD000179	19977479-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.150

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 105 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD000178	19942488-05	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL	TABLETA	NO REGULADO	\$ 156
MD000490	19975977-03	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 71
MD000490	20011384-02	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 71
MD000492	19974655-03	CLOZAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 121
MD000492	20155337-01	CLOZAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 121
MD000414	19931153-01	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 66
MD012172	20148396-01	COLISTIMEMATO SODICO 150MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012172	20068056-02	COLISTIMEMATO SODICO 150MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015378	20033548-01	COLISTINA/CORTICOIDE/NEOMICINA SLN OTICA	UNIDAD	VMR	\$ 13.941
MD013252	19953951-03	COMPLEJO B TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 139
MD012714	34047-01	COMPLEJO B TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 139
MD003654	19993998-01	POLIMIXINA/NEOMICIN A/DEXAMETASONA B (6000UI/3.500MG/1MG) SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 5.655
MD015444	19951944-01	POLIMIXINA/NEOMICIN A/DEXAMETASONA B (6000UI/3.500MG/1MG) SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 5.655
MD015444	20059276-01	POLIMIXINA/NEOMICIN A/DEXAMETASONA B (6000UI/3.500MG/1MG) SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 5.655
MD000165	19950378-01	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 4.366
MD000165	19935280-01	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 4.366
MD006218	19993897-03	DABIGATRAN 110MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011584	20067183-01	DAPAGLIFOZINA 10MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012150	20082695-01	DAPAGLIFOZINA / METFORMINA 5MG/1000MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012152	20093349-01	DAPAGLIFOZINA / METFORMINA 10MG/1000MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006900	20142246-01	DAPTOMICINA 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006900	20118036-01	DAPTOMICINA 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006899	20118036-01	DAPTOMICINA 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006899	20142246-01	DAPTOMICINA 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD018297	20195376-01	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 139.845
MD011496	20155932-01	DARUNAVIR 800MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011496	20118846-02	DARUNAVIR 800MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011496	20124539-02	DARUNAVIR 800MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015393	19924824-01	DEFILAZACORT 22.75 MG/ML SUSP ORAL GOTAS FCO X 6.5 ML	UNIDAD	VMR	\$ 11.400
MD014105	19949683-02	DESLOTRADINA 5 MG TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 638
MD014105	20003160-01	DESLOTRADINA JARABE 0.5 MG/ML X 60 ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 15.510
MD012663	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.060
MD012663	19997625-07	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.060
MD012663	20203698-02	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.060
MD012663	19980029-13	DEXAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 990
MD012663	19930964-10	DEXAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 990
MD012663	19997621-07	DEXAMETASONA 4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 990
MD012517	20087299-01	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012517	20157011-01	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015448	25503-02	DEXTOSA AL 0.05% EN CLORURO DE SODIO AL 0.09% X 500ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.427
MD015445	1982214-01	DEXTOSA EN A.D AL 10% X 250 ML	UNIDAD	VMR	\$ 4.345
MD015445	29522-03	DEXTOSA EN A.D AL 5% X 250 ML	UNIDAD	VMR	\$ 4.510
MD015445	29517-01	DEXTOSA EN A.D AL 50% X 500 ML	UNIDAD	VMR	\$ 11.999
MD015445	1982214-02	DEXTOSA EN A.D AL 10% X 500ML	UNIDAD	VMR	\$ 4.675
MD015445	29522-04	DEXTOSA EN A.D AL 5% X 500ML	UNIDAD	VMR	\$ 4.150
MD000467	20019151-01	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.845
MD013222	43558-03	DICLOFENACO 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 36
MD013222	19934768-14	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 151
MD013222	19992190-05	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 151
MD013222	19953296-08	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 151
MD000238	19948731-02	DICLOXACILINA 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 262
MD000239	19953797-01	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.756
MD000595	19929219-02	DIFENHIDRAMINA 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000596	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.696
MD000596	19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.696
MD000595	19929219-05	DIFENHIDRAMINA 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000595	19913783-04	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000595	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000128	37246-08	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.057
MD000126	19951877-02	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 42

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 106 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD013446	19993036-10	DIPIRONA 1GR/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.176
MD000122	19942779-05	DOBUTAMINA 250MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.756
MD000122	19941379-04	DOBUTAMINA 250MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.756
MD011506	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011506	20171830-01	DOLUTEGRAVIR SODICO-LAMIVUDINA 50 MG/300 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015450	19987925-01	DOMPERIDONA 10MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 190
MD015451	20063705-01	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 10.894
MD000123	19950782-03	DOPAMINA 200MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 449
MD000123	19941380-02	DOPAMINA 200MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 449
MD013527	19965102-01	DOXICICLINA 100MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 150
MD013410	20063470-01	EFAVIRENZ 600MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013410	20021554-04	EFAVIRENZ 600MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015448	41450-01	ELEMENTOS TRAZAS VIAL X 5ML	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.203
MD011837	20111795-01	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR DISOPROXIL-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/300 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011837	20148969-01	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000159	43757-05	ENALAPRIL 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 31
MD000160	19999405-01	ENALAPRIL 20MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 43
MD003846	19950452-109	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003846	20084685-01	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000056	19950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000056	20084687-17	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000056	20007986-14	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015471	20040082-02	FENITOINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 53.760
MD015467	25798-01	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 9.189
MD015467	20099136-07	ERITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 1.093
MD015467	20011733-02	ERITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 1.093
MD012363	20047839-01	ERITROPOYETINA 2.000UI SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012363	20096478-01	ERITROPOYETINA 2.000UI SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012363	20047839-02	ERITROPOYETINA 2.000UI SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD016100	20149586-01	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 125
MD016100	20216416-02	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 125
MD012169	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 187
MD005319	19950985-02	ESPIRAMICINA 3.000UI TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 819
MD000140	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000191	20010390-01	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003462	19993161-01	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/1GR CREMA VAGINAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003911	20072168-01	ETILEFRINA 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 2.650
MD003911	20058860-01	ETILEFRINA 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 2.650
MD003911	20079966-01	ETILEFRINA 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 2.650
MD015471	20019155-05	FENITOINA 250MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 3.326
MD015471	20028809-01	FENITOINA 250MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 3.326
MD015471	19990588-01	FENITOINA 250MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 3.326
MD015471	30051-05	FENITOINA 10MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 728
MD000474	19905549-01	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 149
MD000445	20004900-01	FENOBARBITAL 200MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.382
MD000476	20008611-01	FENOBARBITAL 40MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 976
MD004748	54889-01	FENOTEROL/PRATROPIO BROMURO 0.25/0.25MG SLN PARA NEBULIZAR	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012971	19908145-01	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 3.937
MD000421	20030910-06	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.680
MD015157	20026118-01	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.420
MD015157	39613-25	FLUCONAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 999
MD007952	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD002496	19999406-01	FLUNARIZINA 10MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 52
MD013889	19959732-01	FLUOROMETALONA 0.1% SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.200
MD015474	20007689-01	FLUOXETINA 20MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 52
MD015474	20067121-01	FLUOXETINA 20MG/5ML SLN INY	UNIDAD	VMR	\$ 7.526
MD000080	35662-18	FLUO ACIDO 1MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 26
MD012882	19932996-02	FORMETEROL/BUDESONIDA 6/200MCG CAPSULAS PARA INHALAR	CAPSULA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011440	20071230-03	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	TABLETA	VMR	\$ 317.593
MD013948	20034460-01	FUROATO MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL	UNIDAD	VMR	\$ 6.311
MD000138	19935545-01	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 26

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 107 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Prescripción	REGULACION	TARIFA
MD000139	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 318
MD000139	20067799-01	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 318
MD000086	19988076-01	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 168
NEPS	19946292-04	GENTAMICINA 0.1% CREMA TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 12.023
MD000282	19940519-05	GENTAMICINA 160MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 530
MD000281	208159-01	GENTAMICINA 80MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 530
MD000281	19988939-01	GENTAMICINA 80MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 530
MD000282	19988977-06	GENTAMICINA 160MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 530
MD000606	19929683-01	GENTAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 5.186
MD000280	19946811-19	GENTAMICINA 40MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 379
MD000031	19944485-01	GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 15
MD000845	213749-07	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 300
MD000847	213751-06	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 450
MD013340	19989832-04	GLUCOSAMIDA/CONDROITINA 1500/1200MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013340	19964561-01	GLUCOSAMINA SULFATO 1500MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD004467	19940358-01	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 114
MD002794	19974149-01	HALOPERIDOL 10MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.359
MD002794	19999331-01	HALOPERIDOL 10MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.359
MD000496	19998377-01	HALOPERIDOL 5MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.060
MD000064	19905001-02	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 2500UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.982
MD000053	19904162-02	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 5000UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 8.056
MD000065	20029707-01	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 16.500
MD000065	19970942-01	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 16.500
MD012792	19957313-01	HIDROCORTISONA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 22
MD014024	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.021
MD000211	19926707-01	HIDROCORTISONA 100MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.330
MD012837	19976372-01	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 2.100
MD013854	20067505-03	HIDROXICINA 100MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 8.520
MD015146	19963969-03	HIERRO FERROSO 125MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.961
MD015146	20080792-20	HIERRO FERROSO 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 94
MD015146	19963970-01	HIERRO FERROSO 2.5% SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.961
MD000078	20120320-01	HIERRO PARENTERAL 100MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.148
MD000013	19997616-05	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 901
MD000013	225064-11	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 901
MD000012	19996536-01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 100
MD014369	19972159-01	IBUPROFENO 400MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 96
MD015100	20011525-01	IBUPROFENO 100MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008579	20082538-01	IBUPROFENO 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000267	19982795-01	IMIPENEM/CILASTATINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000267	19970387-06	IMIPENEM/CILASTATINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000516	19940399-02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 64
MD005550	32675-03	INDOMETACINA 25MG CAPSULAS	CAPSULA	VMR	\$ 61
MD013835	20052622-04	INMUNOGLOBULINA HUMANA (VARITEC) 5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008603	19975089-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (RH0) 300MCG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013840	19966283-02	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000833	19914262-05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015501	224030-05	INSULINA LISPRO 100UI/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000029	20013207-01	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 15.900
MD000030	20021159-01	INSULINA ZINC NPH 100UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 14.761
MD006171	20013129-01	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 15.928
MD000565	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001390	19970685-01	ISOTRETINOINA 10MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 734
MD013035	19979253-01	IVERMECTINA 0.6% SLN ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 4.703
MD000425	20048691-01	KETAMINA 500MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 22.666
MD000425	20083397-01	KETAMINA 500MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 22.666
MD000296	44021-01	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 213
MD003691	11699-02	KETOPROFENO 2.5% GEL TOPICO	UNIDAD	VMR	\$ 3.136
MD000583	19955240-05	KETOTIFENO 1MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 46
MD000584	19954173-01	KETOTIFENO 1MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.332
MD007893	20087030-02	LABETALOL 10MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD007893	20068280-01	LABETALOL 10MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 108 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD007893	20104881-01	LABELALOL 10MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012817	20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012288	206795-02	LACTATO DE RINGER X 3000ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 17.035
MD000108	32606-02	LACTATO DE RINGER X 500ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.717
MD000107	32606-03	LACTATO DE RINGER X 1000ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.793
NEPS	19942561-04	LACTATO DE RINGER X 250ML	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.102
NEPS	38540-01	LACTULAX 15ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.601
MD000330	20063923-01	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150/300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 435
MD015514	19975104-03	LAMIVUDINA 10MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 40.080
MD012649	20156587-02	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012649	20107900-02	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001674	19996540-01	LEVOFLOXACINO 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 622
MD011002	20062592-01	LEVOFLOXACINO 500MG SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 60.417
MD000499	19977387-02	LEVOMEPRAMAZINA 4% SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.632
MD000499	19959695-02	LEVOMEPRAMAZINA 4% SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.632
MD000497	19973772-01	LEVOMEPRAMAZINA 25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 159
MD015523	19953957-01	LEVOMEPRAMAZINA 25MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 462
MD000498	19953848-01	LEVOMEPRAMAZINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 402
MD015523	19943590-02	LEVOMEPRAMAZINA 100MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 650
MD013273	20069479-01	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000186	19948887-01	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 150/30MCG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000186	19988571-04	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 150/30MCG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013273	19989785-06	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013273	20099554-01	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014816	42722-23	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 48
MD014816	19960116-17	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 44
MD015525	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 21.527
MD015525	31540-06	LIDOCAINA 2% CE *20ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 46.398
MD012209	20263958-03	LIDOCAINA 2% CE *50ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 32.610
MD015525	50709-01	LIDOCAINA 10% AEROSOL TOPICO	UNIDAD	VMR	\$ 62.540
MD015525	43735-03	LIDOCAINA 1% S.E *10ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 25.080
MD012209	218168-07	LIDOCAINA 1% CE *20ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 32.610
MD020572	19985549-01	LIDOCAINA/DEXAMETASONA 2/0.1% UNGÜENTO TOPICO	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 13.900
MD001668	220305-03	UNCOMICINA 600MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.879
MD013255	20029185-01	LINEZOLID 600MG/300ML SLN INY	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013255	20189753-01	LINEZOLID 600MG/300ML SLN INY	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013255	20124984-03	LINEZOLID 600MG/300ML SLN INY	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001145	37564-08	LISINAPRIL 10 MG X 10 TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 2.658
MD005054	37168-04	LISINAPRIL 20 MG TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 4.660
MD005048	19951978-02	LISINAPRIL 5 MG X 20 TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.160
MD000501	20018308-02	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 530
MD000025	34537-02	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 40
MD015527	20094876-01	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 540
NEPS	19976373-02	LORATADINA 1MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.333
MD000599	19965759-01	LORATADINA 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 40
MD000510	19914657-05	LORAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 33
MD000510	227599-01	LORAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 33
MD000161	20102676-01	LOSARTAN 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 37
MD000162	20123643-01	LOSARTAN 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 79
MD000087	19927064-03	LOVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 28
MD000198	20175926-02	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003325	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013198	19906320-01	MELOXICAM 7.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 77
MD013198	53916-06	MELOXICAM 7.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 77
MD013198	20006590-02	MELOXICAM 15MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 176
MD000439	20008613-01	MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 925
MD000242	19961388-01	MEROPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000242	19942150-05	MEROPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000242	20171232-02	MEROPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000241	19987994-01	MEROPENEM 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000241	19942152-15	MEROPENEM 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD002797	20066044-01	MESNA 4MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 16.593
MD002797	20066044-01	MESNA 4MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 16.593

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 109 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCIÓN	OPCIÓN	REGULACIÓN	TARIFA
MD012723	19905554-04	METFORMINA 850MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD018155	37193-02	METHERGIN 0.02MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000212	19990590-06	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000212	19974253-01	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000411	20233850-01	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 126
MD000411	19948280-04	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 126
MD014064	1980019-01	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 66
MD014064	19933831-01	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.962
MD014064	20162259-01	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.233
MD012845	50707-05	METOPROLOL 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012845	19976470-02	METOPROLOL 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
NEPS	39227-05	METOPROLOL 1MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 23.611
MD012526	20143914-01	METOTREXATE 25MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012526	20006244-01	METOTREXATE 50MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012526	19927154-01	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000180	1983837-05	METRONIDAZOL 500MG TABLETA VAGINAL	TABLETA	NO REGULADO	\$ 196
MD000289	19938260-02	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.620
MD000289	201950-01	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 4.620
MD013408	19955416-01	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 84
MD000532	19948389-01	METRONIDAZOL 250MG/ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.016
MD004794	40227-01	MICONAZOL 2% GEL ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 65.053
MD012957	35430-02	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 8.757
MD012957	19972421-01	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.806
MD012957	20057389-02	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 5.399
MD012957	19972420-01	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 5.399
MD012957	19969030-03	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.806
MD012957	20057389-02	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.480
MD016961	20190057-01	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 55.650
MD002910	20003652-02	MILRINONA 10MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 12.750
MD010353	19953252-04	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 116
MD012575	20010043-34	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	VMR	\$ 1.851
MD014850	19939789-05	MONTELUKAST 10MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014850	20014369-03	MONTELUKAST 10MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014850	19936556-04	MONTELUKAST 5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014850	20089873-01	MONTELUKAST 5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000443	20013906-01	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 942
MD000442	218190-01	MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 27.214
MD002810	19979687-06	MOSAPRIDA CITRATO 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 263
MD000644	20069787-01	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 18.974
MD000644	19960975-01	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 18.974
MD014565	19973313-06	NAPROXENO 250MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 98
MD014565	19948281-05	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 1.529
MD014565	19939580-01	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 1.579
MD000522	19950780-07	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 821
MD000522	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 821
MD013272	20025310-08	NIFEDIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 79
MD000152	19966420-02	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 92
MD000299	19956538-01	NISTATINA 100.000UI /ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.286
MD000288	19985876-03	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 149
MD020404	19996464-01	NITROFURAZONA 454GR POMADA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 85.000
MD020404	19968374-03	NITROFURAZONA 454GR POMADA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 85.000
MD015189	19968374-01	NITROFURAZONA 40GR POMADA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 4.017
MD017900	20087310-02	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 0.2MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 33.440
MD000129	19950159-04	NITROGLICERINA 0.005% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 11.660
MD000129	20251733-01	NITROGLICERINA 0.005% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 11.660
MD000137	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 32.860
MD002818	19940783-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.590
MD000286	19959983-01	NORFLOXACINO 400MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 143
MD013287	20007947-02	OCTEOTIDE 0.1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015188	19974415-03	OLANZAPINA 10MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015188	19946498-09	OLANZAPINA 5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015188	19974414-01	OLANZAPINA 5MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD018845	20070385-03	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

VMS



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD018845	20044344-01	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000007	16478-01	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 47
MD016033	20065058-02	ONDASETRON 8MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.103
MD015478	29514-02	OSMORIN MANITOL EN AGUA AL 20% X 500 ML	UNIDAD	VMR	\$ 30.360
MD000243	20080533-01	OXACILINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.792
MD000243	20049275-02	OXACILINA 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.792
MD012793	20018967-01	OXIMETAZOLINA 0,25MG SLN NASAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.900
MD012793	20018966-01	OXIMETAZOLINA 0,50MG SLN NASAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.900
MD000205	20065030-01	OXITOCINA 10UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.172
MD000205	19969337-01	OXITOCINA 10UI/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.172
MD010839	20085777-01	PALIVIZUMAB 50MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000555	25796-02	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.547
MD000560	19932108-02	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 250
MD000882	20145782-01	PARICALQTOL 5 MCG/ML SOLUC INYECT VIALES	AMPOLLA	VMR	\$ 62.000
MD003016	19914784-01	PEDIIVIT 10ML FRASCO SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 14.112
MD000246	20049276-01	PENICILINA 1.200.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.038
MD000246	219603-08	PENICILINA 1.200.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.038
MD000247	19929276-04	PENICILINA G. BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.632
MD000250	20046873-01	PENICILINA G.SODICA 1.000.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.060
MD000250	220027-24	PENICILINA G.SODICA 1.000.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.060
MD000251	218000-10	PENICILINA G.SODICA 5.000.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.120
MD000251	20046872-01	PENICILINA G.SODICA 5.000.000UI POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.120
MD012959	19922528-02	PENTOXIFILINA LP 400MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 376
MD012959	19922528-02	PENTOXIFILINA LP 400MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 376
MD012694	20059801-01	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 15.115
MD012694	20025675-01	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 15.115
MD000502	20099603-01	PIPTOTAZINA 25MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 12.465
MD012911	55839-01	PIROXICAM 40MG SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 206
MD013230	19993956-03	PIROXICAM 30GR CREMA TOPICA	UNIDAD	VMR	\$ 3.000
NEPS	20029994-01	POLIMERIZADO DE GELATINA 4% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 62.017
MD008510	20152863-01	POLIMIXINA B 500.000UI SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 47.000
NEPS	211363-01	POTASIO CLORURO 1.49GR/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.345
NEPS	19939225-01	POTASIO CLORURO 1.49GR/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.345
MD000046	20151815-01	POTASIO GLUCONATO 31.2% EUIXIR ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 7.589
MD000132	19961372-07	PRazosina 1MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 27
MD013491	19953438-06	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 35
MD014136	19906237-01	PREDNISOLONA 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.756
MD012667	20022354-10	PREGABALINA 75MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012667	19953202-07	PREGABALINA 75MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012667	20093155-01	PREGABALINA 75MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000542	19943341-01	PRIMAQUINA 15MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 600
MD012411	20056207-01	PROGESTERONA 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012411	20056205-07	PROGESTERONA 200MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000149	35619-03	PROPANOLOL 80MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 86
MD000148	57771-01	PROPANOLOL 40MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 46
MD015438	20016507-01	PROPOFOL 1% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.165
MD015438	19917356-01	PROPOFOL 1% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.165
MD015438	20179476-01	PROPOFOL 1% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 7.165
MD012652	19991189-01	QUETIAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012652	20043700-10	QUETIAPINA 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012652	19979154-01	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012652	19991313-07	QUETIAPINA 200MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012652	20093311-01	QUETIAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011593	20060995-01	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011595	20060996-01	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD003024	19988423-01	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011595	20082552-01	RALTEGRAVIR 100MG GRANULOS	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012817	20108803-06	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012199	20158154-01	DARBEPOETINA ALFA 40MCG/0,5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD016926	20061503-01	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 15.418
MD003329	20018905-05	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA/CIPIONATO DE ESTRADIOL 25/5MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 111 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CÓDIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCIÓN	Presentación	REGULACIÓN	TARIFA
MD003488	20032276-01	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML SOLUC INYEC	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011881	33103-02	ALTEPLASA 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD016797	20137853-01	APALUTAMIDA 60MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012460	19908192-07	BISOPROLOL 2.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 369
MD013372	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20MG SLN INY (PEYONA)	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012419	19995394-02	CANDESARTAN CILEXETILO BMG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015369	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULAS	CAPSULA	VMR	\$ 3.621
MD015369	33038-01	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULAS	CAPSULA	VMR	\$ 2.568
MD015369	51612-01	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULAS	CAPSULA	VMR	\$ 3.621
MD008843	20132268-03	CINACALCET CLORHIDRATO 30MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD006253	20140823-04	DARIFENACINA 15MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011496	20093575-01	DARUNAVIR 800MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008911	20028103-01	DENOSUMAB 60 MG JERINGA PRECARGADA	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012989	20057862-01	DESMOPRESINA 0.025MCG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011968	20081132-01	DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA 50/600/300 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012517	20088707-01	DORIPENEM 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD007500	19981452-02	AMIDULAFUNGINA 100MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD016340	20126285-01	EMPAGUFLOZINA - UNAGUPTINA 10 MG/5 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012841	20101182-06	EMPAGUFLOZINA - METFORMINA 12.5/1000 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012841	20101206-06	EMPAGUFLOZINA - METFORMINA 12.5/850 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011803	20061998-03	EMPAGUFLOZINA 25 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD016963	20119027-01	EMTRICITABINA-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-RILPIVIRINA 200/25/25 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011683	20054501-01	EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOP-RILPIVIRINA 200/25/300 MG TABLETAS (200-245-25 MG)	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001718	20109354-01	ENTECAVIR 0.5 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD001720	20126248-03	ENTECAVIR 1 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD011879	20188992-01	ENZALUTAMIDA 40MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD010401	20035401-03	EPLERENONA 50 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013176	19988117-01	EPOETINA BETA 100MCG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013176	19988126-01	EPOETINA BETA 50MCG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD002822	20179940-01	ERTAPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012442	19978839-07	ETANERCEPT 25MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012442	19968208-06	ETANERCEPT 25MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012442	19978841-09	ETANERCEPT 50MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012442	19978841-23	ETANERCEPT 50MG SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD014810	19928346-05	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013454	20142890-01	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA IV 150 MG POLVO P/RECONSTRUIR VIAL	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012861	20006313-01	GABAPENTINA 300 MG CAPSULAS	CAPSULA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012861	19929866-08	GABAPENTINA 400 MG CAPSULAS	CAPSULA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012445	19993840-03	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012445	19977388-01	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/500 MG - COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013043	20043400-02	IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/10 MG COMPRIMIDOS.	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013043	20043390-02	IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/5 MG COMPRIMIDOS.	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013043	20043405-02	IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/10 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013043	20043398-02	IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/5 MG TABLETAS CUBIERTAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015125	19949126-13	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 150 MG/12.5 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015125	19904598-02	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 300/12.5 MG X 30 TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD015125	19976565-02	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA H 300 MG/25 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013153	20048719-08	IRBESARTAN 150 MG TABLETAS	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012817	20108801-06	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012817	20166087-03	LACOSAMIDA 150 MG CYH TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012817	20126479-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008003	20001515-03	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008003	20060310-26	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD007997	215610-01	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD007999	19935908-02	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008408	20127508-01	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD010092	20032905-01	LEUPROLIDE ACETATO 45MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013084	19995528-01	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 200/50/200 MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013084	19995169-02	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12.5/200 MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 112 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD005000	19929840-01	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD016569	20044944-08	LINAGUPTINA - METFORMINA 2.5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD016567	20044943-08	LINAGUPTINA - METFORMINA 2.5 MG/850 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013389	20120845-01	MEMANTINA CLORHIDRATO 10MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013389	20086827-05	MEMANTINA CLORHIDRATO 20MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012831	19978379-01	MESALAZINA 1000MG GRANULADOS ORAL	UNIDAD	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012831	20028520-02	MESALAZINA 2GR GRANULADOS ORAL	UNIDAD	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012831	19940343-02	MESALAZINA 500MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012831	20065382-01	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPORIO RECTAL	UNIDAD	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012407	20033134-02	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012407	20143172-01	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012407	20121605-02	MICOFENOLATO SODICO 180MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012407	20121606-02	MICOFENOLATO SODICO 360MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013287	20007947-02	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD010325	20112070-04	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA 10MG/2.5MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD008131	20004571-04	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA 5MG/1.25MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD017145	19998580-01	PERINDOPRIL 5MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012368	20007272-03	PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO 5MG/5MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012366	20082416-02	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 10MG/2.5MG/10MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012366	20082415-02	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 5MG/1.25MG/5MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD011863	20060952-01	RASBURICASA 1,5 MG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD001823	20111833-01	RITUXIMAB 500MG SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD008793	20158710-02	RIVAROXABAN 15MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD011433	20067147-03	RIVAROXABAN 2.5 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD008783	20177233-04	RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012825	20104457-01	SACUBITRILLO/VALSARTAN 100MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012825	20232639-01	SACUBITRILLO/VALSARTAN 50MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD000863	19975048-01	SITAGLIPTINA 100MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD010832	20018740-01	SOMATOSTATINA 3MG POLVO LIOF P/RECONT A SOL INYECT VIAL	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012726	228038-01	SOMATROPINA 5.3MG (16 UI) POLVO LIOF P/RECONS SOL INYEC	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013503	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013503	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013503	19915281-02	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013503	44762-03	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD015164	20020466-07	TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012677	20075766-05	TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012677	19976402-03	TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/25MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013122	20121038-02	TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/10MG CAPSULA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012671	20056044-06	TELMISARTAN 80MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD006740	19959604-06	TIGECICLINA 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD006740	20151033-01	TIGECICLINA 50MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD016669	19950276-01	VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST SEGUFEM 2 MG/2 MG TABLETAS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD008098	19946883-37	VALERATO DE ESTRADIOL - ENANTATO DE NORETISTERONA NOFERTYL (5-50)MG/ML SOL INYECT I.M AMPOLLAS POR 1 ML C/U	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD016004	51881-01	VIGABATRINA 500MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012774	19998394-06	VILDAGUPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012774	20003706-02	VILDAGUPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD020000	19988550-05	VILDAGUPTINA 50MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD013489	20071543-01	VORICONAZOL 200MG SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD015441	20044646-06	REMIFENTANIL 2MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 12.190
MD015440	20031119-01	REMIFENTANIL 2MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 25.211
MD000309	20677-02	RIFAMPICINA 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 816
MD012786	20160735-02	RISPERIDONA 1MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012786	20007377-01	RISPERIDONA 1MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012786	20007289-10	RISPERIDONA 2MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012786	20160734-01	RISPERIDONA 2MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD012786	19998043-01	RISPERIDONA 37.5MG SLN INY	AMPOLLA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD000337	20145037-02	RITONAVIR 100MG TABLETA	TABLETA	REGULAD	VALOR DE REGULACION
MD001266	19991912-04	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 160

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 113 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD001268	20016430-01	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 240
MD006419	20130837-03	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 250
MD010337	20042667-04	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE	UNIDAD	VMR	\$ 4.400
MD000569	20001675-01	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS INHALADOR	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 4.194
NEPS	19959586-01	SALBUTAMOL 5MG/15ML SLN PARA NEBULIZAR	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 3.015
MD000569	19992498-01	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS INHALADOR	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 4.194
NEPS	33250-02	SALBUTAMOL 5MG/15ML SLN PARA NEBULIZAR	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 12.988
MD012799	19999407-01	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	UNIDAD	VMR	\$ 214
MD012405	20085215-01	SALMETEROL/FLUTICASONA 50/100MCG POLVO PARA INHALAR	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD018970	20204362-01	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 13.202
MD018966	20171148-01	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 12.850
MD018968	20204361-01	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 8.319
MD002393	19932573-03	SERTRALINA 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 84
MD002395	19932578-01	SERTRALINA 100MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 137
MD012993	58816-01	SEVOFLURANO 100% SLN INHALATORIA	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD013129	20012677-02	SILDENAFIL 50MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 196
MD013129	20118033-01	SILDENAFIL 25MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 2.392
MD012886	19980565-09	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/100MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000110	19993043-06	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 269
MD000110	19934265-01	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 269
MD000110	211361-03	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 269
MD000408	20037305-01	SUCCINILCOLINA CLORURO 100MG/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 46.946
MD000011	20056480-07	SUCRALFATO 1GR TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 285
MD010529	N/R-	SUERO ANTICORAL SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 237.711
MD000346	N/R-	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 243.807
MD000175	20035664-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.491
MD000541	19941996-03	SULFADOXINA/PIRITAMINA 500/25MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 3.800
MD000047	19935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 1.437
MD012396	20010881-01	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SLN ORAL 120ML	UNIDAD	VMR	\$ 7.781
MD012396	20092555-01	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SLN ORAL 120ML	UNIDAD	VMR	\$ 7.781
MD012396	20011479-01	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SLN ORAL 120ML	UNIDAD	VMR	\$ 7.781
MD012396	20010881-01	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SLN ORAL 80ML	UNIDAD	VMR	\$ 7.781
MD015334	20007644-01	SULTAMICILINA 250MG/5ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 39.214
MD015334	224929-03	AMPICILINA/SULBACTAM 375MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 3.287
MD015334	19971486-10	AMPICILINA/SULBACTAM 750MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 10.756
MD014814	20140779-01	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.100
MD014814	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 825
MD001495	20097586-01	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0.4/6MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 1.868
MD008007	20151884-01	TENOFOVIR/EMTRICITABINA 300/200 TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008007	20092764-01	TENOFOVIR/EMTRICITABINA 300/200 TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD008007	20063471-01	TENOFOVIR/EMTRICITABINA 300/200 TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000586	20027951-01	TEOFILINA 125MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000586	229538-01	TEOFILINA 125MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 106
MD000585	20061730-12	TEOFILINA 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 140
MD000587	48539-01	TEOFILINA 80MG/5ML ELIXIR ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 2.565
MD013418	20131527-02	TERLIPRESINA 1MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000036	23440-10	TIAMINA 300MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 136
MD000037	38332-02	TIAMINA 100MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 3.803
MD000620	20159629-01	TIMOLOL 0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000620	19941885-01	TIMOLOL 0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000534	19961241-02	TINIDAZOL 500MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 103
MD000535	19999037-01	TINIDAZOL 200MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 1.646
MD000427	11878-02	TIOPENTAL 1GR POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 16.914
MD013413	19994062-02	TIZANIDINA 4MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 590
MD013413	19977484-01	TIZANIDINA 4MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 590
MD013442	19929503-05	TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 0.3/0.1% SLN OFTALMICA	UNIDAD	VMR	\$ 15.638
MD015444	20022403-01	TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 0.3/0.1% SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 15.638
MD015722	20046007-02	TOXOIDE TETANICO ANATOXINA 0.5ML/10ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 9.094
MD013116	20045072-02	TRAMADOL 100MG/2ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.614
MD013116	20001615-02	TRAMADOL 50MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.242
MD013116	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 1.242
MD013116	20080775-01	TRAMADOL 100MG/10ML SLN ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 3.839
MD013116	20084053-01	TRAMADOL 100MG/10ML SLN ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 3.839

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NÉPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
MD013116	53286-01	TRAMADOL 100MG/10ML SLN ORAL	UNIDAD	VMR	\$ 3.839
MD000069	20105871-01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.900
MD000069	20203819-01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.900
MD003782	20067962-01	TRAVAD (FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO) 133ML ENEMA RECTAL	UNIDAD	VMR	\$ 7.644
MD000518	17135-01	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 74
MD000518	19941742-01	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 74
MD012962	19992860-01	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 196
MD012962	19999947-01	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 196
MD000268	43640-02	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 146
MD000268	51063-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 146
MD000270	20128171-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80/400MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 135
MD000270	20678-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80/400MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 135
MD000269	26915-03	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 40/200MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 2.226
MD007111	20007755-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800-400MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.650
MD007111	20030944-01	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800-400MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.650
MD015336	20069775-01	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0.5/0.5% SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 14.946
MD015336	33031-01	TROPICAMIDA 1% SLN OFTALMICA	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 14.946
MD016425	20135903-02	TUBERCULINA PARA USO HUMANO 5UT/0.1ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 136.127
MD018162	19999096-03	IOPROMIDA 300/100ML SLN INY (ULTRAVIST)	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD017904	19999096-02	IOPROMIDA 300/50ML SLN INY (ULTRAVIST)	UNIDAD	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD012432	20100748-07	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 133.900
MD012766	20147296-01	VACUNA ANTIGRIPIAL 0.5 ML SOL INJECT JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 34.778
MD013946	19991775-01	VACUNA ANTIKEPATITIS A 1440UI SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 93.478
MD007906	213330-02	VACUNA ANTIHEPATITIS A 160UI SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 109.172
MD013946	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A 80UI PEDIATRICO SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 93.478
MD012228	19989753-03	VACUNA ANTIHEPATITIS A 720UI/0.5ML JUNIOR SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 97.072
MD011387	216963-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A Y B SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 127.057
MD013881	20130313-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20MCG/ML SLN INY	AMPOLLA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000359	34332-01	VACUNA ANTIRRABICA INACTIVADA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 98.416
MD020368	20236367-01	VACUNA CONTRA EL HERPES ZOSTER 50MCG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 809.760
MD014579	19905376-04	VACUNA HEXVALENTE SLN INY (DIFTERIA-HEMOPHILUS INFLUENZA B- PERTUISIS-POLIOMIELITIS-TETANOS-HEPATITIS B)	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 88.012
MD015913	20093269-01	VACUNA L1 DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO GARDASIL 0.5ML SLN INY JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 544.402
MD013881	20130313-03	VACUNA NEUMOCOCCO POLISACARI 5ML SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 96.594
MD002842	19972534-01	VACUNA ROTAVIRUS VIVO ATENUADO 10 CCID50 VACUNA ANTIRROTAVIRUS SUSPEN ORAL JERINGA DE VIDRIO	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 258.094
MD015254	20087287-01	VACUNA VARICELA (VIRUS ATENUADOS DE VARICELA) 0.5ML JERINGA PRELENADA	AMPOLLA	VMR	\$ 220.000
MD012797	20189626-03	VALACICLOVIR 1000MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 5.115
MD012797	20092192-01	VALACICLOVIR 500MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 2.970
MD012431	20096872-01	VALPROATO DE SODIO 500MG/5ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 5.041
MD012431	20016549-01	VALPROICO ACIDO 250MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 469
MD012431	19955370-07	VALPROICO ACIDO 5GR/100ML SLN ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 5.041
MD012462	20097771-02	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	19931043-01	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160/25MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	19980966-03	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 320/12.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	226609-02	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG TABLETA	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	20079037-03	VALSARTAN + CLORTALUDONA 160/25 MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	20077311-03	VALSARTAN + CLORTALUDONA 80/12.5 MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	20066918-03	VALSARTAN + CLORTALUDONA 80/25 MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	20100603-03	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160 MG/1.25 MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 790
MD012462	20120957-05	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160/2.5 MG TABLETAS	TABLETA	VMR	\$ 790
MD000291	19993853-01	VANCOMICINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.000
MD000291	19999738-03	VANCOMICINA 500MG POLVO PARA SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 6.000
MD008569	20096205-01	VASOPRESINA 20UI SLN INY	AMPOLLA	VMR	\$ 9.000
MD000155	37892-03	VERAPAMILLO 80MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000154	37897-03	VERAPAMILLO 120MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000382	NA-	VINBLASTINA SULFATO 10MG SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 35.214
MD000383	20006838-01	VINCRISTINA 1MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 19.059

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	Código CUMS	DESCRIPCION	Presentación	REGULACION	TARIFA
NEPS	47855-01	VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA VIVO ATENUADO CEPA 17D 5TAMARIL	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 147.511
MD000649	19904368-09	POLVO P/RECONT SUSP INJECT	TABLETA	NO REGULADO	\$ 84
MD000649	19960905-12	VITAMINA A 50.000UI TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 84
MD000970	20032468-01	VITAMINA K SLN (FITOMENADIONA) 10MG/1ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 2.000
MD000072	20032468-01	VITAMINA K SLN (FITOMENADIONA) 1MG/1ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 445
MD000066	20096037-01	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	TABLETA	NO REGULADO	\$ 167
MD008793	20029236-01	RIVAROXABAN 15MG TABLETA	TABLETA	REGULADO	VALOR DE REGULACION
MD000343	19974944-01	ZIDOVIDUINA 10MG/ML SUSPENSION ORAL	UNIDAD	NO REGULADO	\$ 8.533
MD003639	19237-01	ZIDOVIDUINA 10MG/ML SLN INY	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 60.057
MD012567	19982431-02	ZOLPIDEM 10 MG TABLETAS	TABLETA	NO REGULADO	\$ 440
NEPS	19905399-01	ACTH: 1 Ampolla de 0.25 mg	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 750.000
MD016088	208565-01	Ampolla GLUCAGON	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 220.000
NEPS	20263211-01	GnLH-RH (H. Liberadora GnLH-RH): Amp. 100 ug.	AMPOLLA	NO REGULADO	\$ 220.000

INSUMOS

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2015DM-0013193	ADAPTADOR EN T PARA NEBULIZAR	UNIDAD	\$ 1.889
2021DM-0023522	ADAPTADOR HEPARINIZADO CATETER	UNIDAD	\$ 347
2018DM-0018656	ADAPTADOR MULTIFLUJO PLEXITRON	UNIDAD	\$ 19.976
2019DM-0019339	AGUJA BIOPSIA 18 G X 20 CM LARGO	UNIDAD	\$ 169.144
2020DM-0021921	AGUJA ESPINAL N 18	UNIDAD	\$ 10.958
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL N 20	UNIDAD	\$ 39.300
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL N 22	UNIDAD	\$ 39.300
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL N 25 X 3 1/2	UNIDAD	\$ 35.719
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL N 26	UNIDAD	\$ 35.719
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL N 27	UNIDAD	\$ 35.719
2020DM-4778-R2	AGUJA ESPINAL NO. 20	UNIDAD	\$ 39.300
2024DM-0028369	AGUJA HIPODERMICA NO 18 X 1"	UNIDAD	\$ 119
2024DM-0028369	AGUJA HIPODERMICA NO 23 X 1"	UNIDAD	\$ 119
2024DM-0028369	AGUJA HIPODERMICA N° 25G/5/8	UNIDAD	\$ 138
2024DM-0028369	AGUJA HIPODERMICA NO. 19	UNIDAD	\$ 138
2019DM-0019339	AGUJAS TRU-CUT 14 G X 100MM	UNIDAD	\$ 171.406
2019DM-0019339	AGUJAS TRU-CUT 18 G X 200MM	UNIDAD	\$ 171.406
2017DM-0016112	Alkazyne spray (detergente enzimatico) ALKAZYME® Spray	UNIDAD	\$ 108.662
2017DM-0016112	Alkazyne spray (detergente enzimatico) ALKAZYME® Spray	UNIDAD	\$ 90.146
2019DM-0020818	AMBU (RESUCITADOR) ADULTO DESECHABLE	UNIDAD	\$ 105.933
2023DM-0010036-R1	AMBU (RESUCITADOR) ADULTO ESTERILIZABLE	UNIDAD	\$ 281.487
2019DM-0020818	AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL DESECHABLE	UNIDAD	\$ 96.079
2023DM-0010036-R1	AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL ESTERILIZABLE	UNIDAD	\$ 156.944
2019DM-0020818	AMBU (RESUCITADOR) PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDAD	\$ 108.021
2019DM-0020818	AMBU (RESUCITADOR) PEDIATRICO ESTERILIZABLE	UNIDAD	\$ 172.736
2015DM-0013141	APOSITO TIPO TEGADERM 10" 12 CMS	UNIDAD	\$ 4.330
2015DM-0013141	APOSITO TIPO TEGADERM 6" 7 CMS	UNIDAD	\$ 1.795
2023DM-0009396-R1	AQUACEL AG BURN 13X10	UNIDAD	\$ 381.600
2023DM-0009396-R1	AQUACEL AG BURN 17X15	UNIDAD	\$ 504.557
2023DM-0009396-R1	AQUACEL AG BURN 23X30	UNIDAD	\$ 643.843
2020DM-0006135-R1	AQUACEL AG SURGICAL 9X10CM	UNIDAD	\$ 216.480
2020DM-0006135-R1	AQUACEL AG SURGICAL 9X15CM	UNIDAD	\$ 281.640
2020DM-0006135-R1	AQUACEL AG SURGICAL 9X25CM	UNIDAD	\$ 296.736
2020DM-0006135-R1	AQUACEL AG SURGICAL 9X35CM	UNIDAD	\$ 330.317
2024DM-0011008-R1	AQUACEL AG+ EXTRA 10X10	UNIDAD	\$ 123.341
2024DM-0011008-R1	AQUACEL AG+ EXTRA 15X15CM	UNIDAD	\$ 248.160
2024DM-0011008-R1	AQUACEL AG+ EXTRA 20X30CM	UNIDAD	\$ 473.933
2024DM-0011008-R1	AQUACEL AG+ EXTRA 2X45 (MECHA)	UNIDAD	\$ 112.570
2024DM-0011008-R1	AQUACEL AG+ EXTRA 5X5	UNIDAD	\$ 48.576
2024DM-0011008-R1	AQUACEL EXTRA 10X10	UNIDAD	\$ 107.078
2024DM-0011008-R1	AQUACEL EXTRA 15X15	UNIDAD	\$ 218.909
2024DM-0011008-R1	AQUACEL EXTRA 5X5	UNIDAD	\$ 54.000
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO 10X10	UNIDAD	\$ 85.536
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO 12.5X12.5	UNIDAD	\$ 95.040

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 116 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO 17.5X17.5	UNIDAD	\$ 142.032
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO 25X30	UNIDAD	\$ 334.752
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO SACRO 20X16.9	UNIDAD	\$ 264.845
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM ADHESIVO TALON 19.8X14	UNIDAD	\$ 241.200
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 15X15	UNIDAD	\$ 187.968
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 10X10	UNIDAD	\$ 97.574
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 12.5X12.5	UNIDAD	\$ 109.613
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 17.5X17.5	UNIDAD	\$ 215.424
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 21X21	UNIDAD	\$ 319.334
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 25X30	UNIDAD	\$ 392.832
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO SACRAL	UNIDAD	\$ 264.845
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG ADHESIVO TALON	UNIDAD	\$ 241.200
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 10X10	UNIDAD	\$ 86.592
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 20X20	UNIDAD	\$ 242.880
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO ADH 10 CM X 10 CM	UNIDAD	\$ 89.280
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO ADH 19.8 CM X 14 CM TALÓN	UNIDAD	\$ 162.941
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO ADH 8 CM X 8 CM	UNIDAD	\$ 64.416
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO ADH15 CM X 15 CM	UNIDAD	\$ 120.384
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO SACRAL20X16.9CM 1X5 NAI	UNIDAD	\$ 225.773
2023DM-0009243-R1	AQUACEL FOAM PRO SACRAL24X21.5CM 1X5 NAI	UNIDAD	\$ 231.686
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 21 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 31 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 41 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 16 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 21 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 21 CM X 26 CM	UNIDAD	\$ 591.360
2018DM-0018719	AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 26 CM X 26 CM	UNIDAD	\$ 707.520
2018DM-0018719	BOMBA SISTEMA DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA + HIDROFIBRA PORTABLE DESCARTABLE AVELLE	UNIDAD	\$ 1.365.888
2020DM-0021941	BALON DE BAKRI	UNIDAD	\$ 825.839
2020DM-0021941	BALON DE BAKRI	UNIDAD	\$ 825.839
2016DM-0000411-R1	BANDA PROTECTORA PARA DESPUES DE PUNCIÓN (CURA REDONDA)	UNIDAD	\$ 9.082
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 45MM SMALL DURAHESE	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 57MM MEDIUM DURAHESE	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 70MM LARGE DURAHESE	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL)	UNIDAD	\$ 72.230
2015DM-0012578	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM)	UNIDAD	\$ 72.230
2015DM-0012578	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57MM LARGE)	UNIDAD	\$ 72.230
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESE ESTOMA 13-22 (ARO 57MM SMALL)	UNIDAD	\$ 84.269
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESE ESTOMA 22-33MM (ARO 57MM MEDIUM)	UNIDAD	\$ 84.269
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESE ESTOMA 33-45MM (ARO 70MM LARGE)	UNIDAD	\$ 84.269
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL)	UNIDAD	\$ 75.960
2015DM-0012578	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM)	UNIDAD	\$ 75.960
2015DM-0012578	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57 LARGE)	UNIDAD	\$ 75.960
2015DM-0012578	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 45-56MM OVAL (ARO 70MM X-LARGE)	UNIDAD	\$ 75.960
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESE FLEXIBLE 38MM	UNIDAD	\$ 54.701
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESE FLEXIBLE 45MM	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESE FLEXIBLE 57MM	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESE FLEXIBLE 70MM	UNIDAD	\$ 81.734
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESE 38MM	UNIDAD	\$ 54.701
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESE 45MM	UNIDAD	\$ 54.701
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESE 57MM	UNIDAD	\$ 54.701
2025DM-0012578-R1	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESE 70MM	UNIDAD	\$ 54.701
2021DM-0074650	BARRERA PARA BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM	UNIDAD	\$ 29.880
2017DM-0000362-R1	BARRERA PARA BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM	UNIDAD	\$ 34.116
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT 100M REGULAR	UNIDAD	\$ 83.002
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM	UNIDAD	\$ 55.229
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM	UNIDAD	\$ 55.229
2022DM-0025148	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM	UNIDAD	\$ 30.624
2022DM-0025148	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM	UNIDAD	\$ 30.624
2013DM-0010036	BOLSA (RESERVORIO) ADULTO	UNIDAD	\$ 8.671
2013DM-0010036	BOLSA (RESERVORIO) PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 8.671
2018DM-0017737	BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 653
2023DM-0072717	BOLSA COLOSTOMIA 44MM	UNIDAD	\$ 36.620

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCIÓN	Presentación	TARIFA
2023DM-0027217	BOLSA COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	\$ 36.620
2023DM-0027217	BOLSA COLOSTOMIA 60MM	UNIDAD	\$ 36.620
2021DM-0024650	BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM	UNIDAD	\$ 14.678
2017DM-0000362-R1	BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM	UNIDAD	\$ 21.014
2020DM-0006057-R1	BOLSA DE ORINA (CYSTOFLO)	UNIDAD	\$ 11.198
2015DM-0013357	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 20-43MM	UNIDAD	\$ 93.984
2015DM-0013357	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 10-43MM	UNIDAD	\$ 93.984
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 38MM	UNIDAD	\$ 51.110
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 45MM	UNIDAD	\$ 51.110
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 57MM	UNIDAD	\$ 51.110
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 38MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 45MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 57MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 70 MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 38MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 45MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 57MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2025DM-0012578-R1	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 70 MM CON FILTRO	UNIDAD	\$ 37.805
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT 100M REGULAR	UNIDAD	\$ 35.693
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM	UNIDAD	\$ 30.624
2018DM-0017961	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM	UNIDAD	\$ 30.624
2022DM-0025148	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM	UNIDAD	\$ 55.229
2022DM-0025148	BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM	UNIDAD	\$ 55.229
2021DM-004746-R2	BOLSA TRAVAD 1.500 CC	UNIDAD	\$ 89.317
2019DM-0020305	BURETAS X 150 ML	UNIDAD	\$ 4.715
2021DM-0006851-R1	Cannula de Fijador para cánula CPAP, Talla 0, pacientes < 700 g, 1.00 876.350 876.350 REF CA100-0-25 -Caja X 25 unidades. SL	UNIDAD	\$ 3.528.083
2021DM-0006851-R1	Cannula de Fijador para cánula CPAP, Talla 1, pacientes 700 g - 1.00 876.350 876.350 ref CA101-0-25 SL	UNIDAD	\$ 3.528.083
2021DM-0006851-R1	Cannula de Fijador para cánula CPAP, Talla 2, pacientes 1251 g - 2000 ref CA102-0-25	UNIDAD	\$ 3.528.083
2021DM-0006851-R1	Cannula de Fijador para cánula CPAP, Talla 3, pacientes 2001 g - 3000 g, ref CA103-0-25	UNIDAD	\$ 3.528.043
2021DM-0006851-R1	Cannula de Fijador para cánula CPAP, Talla 4, pacientes >3000 g, ref CA104-0-25	UNIDAD	\$ 3.528.083
2018DM-0017533	CANULA DE ALTO FLUJO JUNIOR 2M PARA USO CON CIRCUITO RT330 UNICAMENTE - FISHER &	UNIDAD	\$ 560.670
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N. 0	UNIDAD	\$ 2.565
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N. 1	UNIDAD	\$ 2.565
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N.2	UNIDAD	\$ 2.565
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N.3	UNIDAD	\$ 2.565
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N.4	UNIDAD	\$ 2.565
2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL N.5	UNIDAD	\$ 2.565
2016DM-0000161-R1	CANULA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	\$ 2.985
2016DM-0000161-R1	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	\$ 2.985
2016DM-0000161-R1	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 2.985
2016DM-0000280-R1	CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7	UNIDAD	\$ 35.689
2016DM-0000280-R1	CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7 1/2	UNIDAD	\$ 35.689
2016DM-0000280-R1	CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 8	UNIDAD	\$ 35.689
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 10	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 11	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 12	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 4	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 5	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 6	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 7	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 8	UNIDAD	\$ 31.793
2022DM-0026005	CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 9	UNIDAD	\$ 31.793
2018DM-0017533	CANULA NASAL PARA ALTO FLUJO JUNIOR 2 S USO CON CIRCUITO RT 330	UNIDAD	\$ 560.670
2023DM-0027217	CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 44	UNIDAD	\$ 53.291
2023DM-0027217	CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 57	UNIDAD	\$ 53.291
#N/A	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM	UNIDAD	\$ 585.014
2018DM-0000866-R1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM	UNIDAD	\$ 340.681
#N/A	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM	UNIDAD	\$ 585.014
2018DM-0000866-R1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM	UNIDAD	\$ 340.681
#N/A	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM	UNIDAD	\$ 585.014
2018DM-0000866-R1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM	UNIDAD	\$ 340.681
2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL 16G X 20CM MONDLUMEN	UNIDAD	\$ 195.360

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2014DM-011352	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA BILUMEN (EB-PICC) ADULTO 4, 5FRX60CM CAJAX1	UNIDAD	\$ 485.760
2018DM-0003342R2	CATETER DE SUCCIÓN CERRADO 14 FR -GHC	UNIDAD	\$ 128.832
2018DM-0003342R2	CATETER DE SUCCIÓN CERRADO 6 FR -GHC	UNIDAD	\$ 128.832
2018DM-0003342R2	CATETER DE SUCCIÓN CERRADO 8 FR -GHC	UNIDAD	\$ 128.832
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM.	UNIDAD	\$ 514.000
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 901.085
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON COLA DE CERDO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 40.25 CM.	UNIDAD	\$ 677.600
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 10FRX32CM PCP-1032-1K	UNIDAD	\$ 792.000
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 12FRX37CM PCP-1237-1K	UNIDAD	\$ 792.000
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON RECT 1CUFF PEDIAT 10FRX22CM PSP-1022-1K	UNIDAD	\$ 840.000
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON RECT 2CUFF PEDIAT 12FRX32CM PSP-1232-2K	UNIDAD	\$ 792.000
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON RECTO NEONATAL UN RETÉN DE 15 FR, 18 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 1.363.296
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 31 CM.	UNIDAD	\$ 608.960
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 37 CM.	UNIDAD	\$ 608.960
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON1CUFF ADULT CURV 14 FR X 57 CM PCP-1457-1K	UNIDAD	\$ 844.800
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 62 CM PCP-1462-2K	UNIDAD	\$ 844.800
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 52 CM PCP-1452-2K	UNIDAD	\$ 781.440
2019DM-0020477	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF RECTO ADULTO 14 FR X 52 CM PSP-1452-2K	UNIDAD	\$ 844.800
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 10 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 656.594
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 12 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 656.594
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 14 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 656.594
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 8 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 551.760
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 8 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 551.760
2019DM-0003728R1	CATETER DRENAJE 8 FR ,PIGTAIL HIDROFÍLICO	UNIDAD	\$ 464.640
2015DM-0013929	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G*30	UNIDAD	\$ 502.675
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 28 CM EJE A PUNTA DISTAL (23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 40 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 1.214.400
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 32 CM EJE A PUNTA DISTAL (27 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 44 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 1.214.400
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (19 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 36 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 1.214.400
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 36 CM EJE A PUNTA DISTAL (31 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 48 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 1.214.400
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 14 FR, 28 CM EJE A PUNTA DISTAL, 23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 2.634.720
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX DE 14 FR, 40 CM EJE A PUNTA DISTAL (35 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 52 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD	\$ 4.361.280
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX DE 14 FR, 55 CM EJE A PUNTA DISTAL (50 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 67 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD	\$ 4.361.280
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR, 18 CM EJE A PUNTA DISTAL (15 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 32 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 2.400.640
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR, 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 38 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 2.400.640
2016DM-001609-R2	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 10 FR, 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 34,5 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 2.400.640
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3 LUMEN 13 FR X 17 CM TLC-1317-KJ	UNIDAD	\$ 300.402
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3 LUMEN 13 FR X 20 CM TLC-1320-KJ	UNIDAD	\$ 300.402
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2 LUMEN 14 FR X 17 CM DLC-1417-K	UNIDAD	\$ 345.828
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2 LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-K	UNIDAD	\$ 345.828
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2 LUMEN 14 FR X 15 CM DLC-1415-KJ	UNIDAD	\$ 345.828
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2 LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJ	UNIDAD	\$ 345.828
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 823.660
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 564.960

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 119 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCIÓN	Prescripción	Tarifa
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11,5 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 564.960
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO, FREE-FLOW YUGULAR EN POLIURETANO DE 12,5 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 564.960
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO, 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 564.960
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO, 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 564.960
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO, 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 450.560
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO, COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO, 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 450.560
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO, TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 450.560
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO, TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 450.560
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, COAXIAL EN POLIURETANO DE 7 FR, 10 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 994.400
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, COAXIAL EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 795.520
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, EN SILICONA DE 8 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN. (INCLUYE CLIP PARA CURVAR EXTENSIONES)	UNIDAD	\$ 1.327.040
2016DM-001609-R2	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO, TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD	\$ 450.560
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 12 FR X 19 CM-LT 24 CM PDL-1219-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 19 CM-LT 24 CM PDL-1419-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 23 CM-LT 28 CM PDL-1423-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 27 CM-LT 32 CM PDL-1427-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PDL-1431-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PYDL-1431-KPC	UNIDAD	\$ 1.190.376
2019DM-0020562	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 35 CM-LT 39 CM PDL-1435-KPC	UNIDAD	\$ 1.182.312
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 19-24CM, LONG TOTAL 34 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALES CAJ21452419	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 23-28CM, LONG TOTAL 38 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALES DC21452823	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 27-32CM, LONG TOTAL 42 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALES DC21453227	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC01453631	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC21453631	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 35-40CM, LONG TOTAL 50 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALES DC21454035	UNIDAD	\$ 1.386.880
2018DM-0001781-R1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGIDE™ DE 14,5 FR X 50-55CM, LONG TOTAL 65 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALES -transcavo DC21455550	UNIDAD	\$ 1.386.880
2019DM-0020562	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 14 FR X 17 CM DLC-1417-KJSM	UNIDAD	\$ 345.828
2019DM-0020562	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 12 FR X 20 CM DLC-1220-KJSM	UNIDAD	\$ 331.640
2019DM-0020562	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJSM	UNIDAD	\$ 345.828
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 14	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 14	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 16	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 16	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 18	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 18	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 20	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 20	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 22	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 22	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 24	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 24	UNIDAD	\$ 5.062
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 14	UNIDAD	\$ 7.000
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 16	UNIDAD	\$ 7.000
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 18	UNIDAD	\$ 7.000
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 20	UNIDAD	\$ 7.000

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 120 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 22	UNIDAD	\$ 7.000
2016DM-0000215-R2	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 24	UNIDAD	\$ 7.000
2016DM-0015339	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO 7FR RF.SI-09-700	UNIDAD	\$ 556.291
2015DM-0012798	CATETER DRENAJE 8 FR, PIGTAIL HIDROFILICO	UNIDAD	\$ 464.640
2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL NO. 3,5FR	UNIDAD	\$ 13.014
2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL NO. 4,0 FR	UNIDAD	\$ 13.014
2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL NO. 5,0FR	UNIDAD	\$ 13.014
2021DM-0024641	CATETER URETERAL DOBLE JJ	UNIDAD	\$ 310.992
2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN ADULTO REF. HKE7021	UNIDAD	\$ 322.850
2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM TRILUMEN	UNIDAD	\$ 218.592
2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN ADULTO REF. HKE7021	UNIDAD	\$ 326.018
2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO BILUMEN 4,5 X 13CM	UNIDAD	\$ 326.304
2019DM-0020279	CAUCHO PARA SUCCION 1,8MTS	UNIDAD	\$ 7.477
2019DM-0020279	CAUCHO PARA SUCCION 3,0- 3,6 MTS	UNIDAD	\$ 11.184
2019DM-0019725	CERA PARA HUESOS	UNIDAD	\$ 15.746
	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO		
2017DM-0017345		UNIDAD	\$ 55.292
2017DM-0017342	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	\$ 46.396
2017DM-0017342	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 40.267
2017DM-0017345	CIRCUITO VENTILACION NEONATAL CON TRAMPA DE AGUA PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA COVIDIAN	UNIDAD	\$ 186.360
2014DM-0003721	CLAM UMBILICAL ESTERIL	UNIDAD	\$ 880
2019DM-0004632-R1	CONECTOR PARA INYECTOR BAJA PRESION	UNIDAD	\$ 28.023
2016DM-000065-R1	COTONOIDES 1,9 CM X 1,9 CM REF. 801401	UNIDAD	\$ 34.710
2016DM-000065-R1	COTONOIDES 1,3 CM X 7,6 CM REF. 801407	UNIDAD	\$ 34.710
2016DM-000065-R1	COTONOIDES 2,5 CM X 2,5 CM REF. 801403	UNIDAD	\$ 34.710
2017DM-0016577	CUCHILLA BISTURI # 10	UNIDAD	\$ 731
2017DM-0016577	CUCHILLA BISTURI # 11	UNIDAD	\$ 731
2017DM-0016577	CUCHILLA BISTURI # 12	UNIDAD	\$ 731
2017DM-0016577	CUCHILLA BISTURI # 15	UNIDAD	\$ 731
2017DM-0016577	CUCHILLA BISTURI # 20	UNIDAD	\$ 731
2020DM-0005269-R1	CUELLO DE FILADELFIA TALLA L	UNIDAD	\$ 41.404
2020DM-0005269-R1	CUELLO DE FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	\$ 38.724
2020DM-0005269-R1	CUELLO DE FILADELFIA TALLA S	UNIDAD	\$ 37.123
2020DM-0005269-R1	CUELLO DE THOMAS	UNIDAD	\$ 34.080
2015DM-0013014	DISPOSITIVO (DIU) MODELO EN T	UNIDAD	\$ 12.499
2020DM-0020975	DISPOSITIVOS DE FIJACION PARA TUBOS, SONDAS Y CATETERES	UNIDAD	\$ 160.850
2019DM-0019494	DREN PEN-ROSE 1/4	UNIDAD	\$ 11.827
2019DM-0019494	DREN PEN-ROSE 3/4	UNIDAD	\$ 20.275
2022DM-0025955	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 10 MM	UNIDAD	\$ 106.879
2022DM-0025955	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 7 MM	UNIDAD	\$ 106.879
2018DM-0018635	DRENAJE VENTRICULOSTOMIA CON MONITOREO	UNIDAD	\$ 1.703.117
2019DM-0019494	DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1" "	UNIDAD	\$ 6.879
2019DM-0019494	DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1/2" "	UNIDAD	\$ 16.896
2023DM-0001219-R2	APOSITO HIDROCOLOIDE DUODERM CGF 10x10	UNIDAD	\$ 66.950
2023DM-0001219-R2	APOSITO HIDROCOLOIDE DUODERM CGF 15x15	UNIDAD	\$ 116.582
2023DM-0001219-R2	APOSITO HIDROCOLOIDE DUODERM CGF 15x10	UNIDAD	\$ 174.240
2023DM-0001219-R2	APOSITO HIDROCOLOIDE DUODERM CGF 20x20	UNIDAD	\$ 233.760
2023DM-0001219-R2	APOSITO HIDROCOLOIDE DUODERM CGF 20x30	UNIDAD	\$ 338.765
2020DM-0002139-R2	DUODERM GEL TUBO X 15GR	UNIDAD	\$ 80.045
2020DM-0002139-R2	DUODERM GEL TUBO X 30GR	UNIDAD	\$ 166.848
2023DM-0001793-R2	DUODERM XTHIN 10x10	UNIDAD	\$ 66.950
2023DM-0001793-R2	DUODERM XTHIN 15x15	UNIDAD	\$ 116.582
2023DM-0001793-R2	DUODERM XTHIN 5x10	UNIDAD	\$ 20.909
2023DM-0001793-R2	DUODERM XTHIN 5x20	UNIDAD	\$ 34.426
2022DM-0001054-R2	ECHOLON CONTOUR CURV CUTTER BLUE GCS40B	UNIDAD	\$ 4.141.723
2022DM-0001054-R2	ECHOLON CONTOUR CURV CUTTER GREEN GCS40G	UNIDAD	\$ 4.141.723
2022DM-0001054-R2	ECHOLON CONTOUR CURVED CUTTER RLD GCR40G	UNIDAD	\$ 2.022.160
2022DM-0001054-R2	ECHOLON CONTOUR CURVER CUTTER RLD GCR40B	UNIDAD	\$ 2.022.160
2018DM-0017533	ELECTRODO CON CONECTOR PARA DESFIBRILADORES ADULTO REF: F7955 (IMPORTADO POR ALFAMED)	UNIDAD	\$ 339.780
2019DM-0003987-R1	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 666
2020EBC-0006205-R1	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 929
2020DM-0021012	ELECTRODOS ADULTO	UNIDAD	\$ 542
2019DM-0003987 R1	ELECTRODOS NEONATALES	UNIDAD	\$ 666

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 121 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2020DM-0021012	ELECTRODOS PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 542
2018DM-0018182	EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	\$ 58.182
2019DM-0020768	EQUIPO BOMBA INFUSION ESTANDAR	UNIDAD	\$ 31.152
2018DM-003699-R2	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	\$ 55.440
2018DM-003699-R2	EQUIPO BOMBA JERINGA PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 56.496
2015DM-0013732	EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA	UNIDAD	\$ 1.985
RN/A	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	UNIDAD	\$ 1.800
2015DM-00718-R3	EQUIPO DE MACROGOTEO C/A	UNIDAD	\$ 2.788
2018DM-0017675	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	UNIDAD	\$ 1.364
2018DM-0018182	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A	UNIDAD	\$ 3.062
2021DM-0008137-R1	EQUIPO PARA BOMBA FREEGO BOLSA (BOMBA FREEGO)	UNIDAD	\$ 34.320
2019DM-0004245-R1	EQUIPO IRRIGACION	UNIDAD	\$ 59.460
2021DM-0008137-R1	EQUIPO PARA BOMBA FREEGO BOLSA (BOMBA FREEGO)	UNIDAD	\$ 34.320
2017DM-0016175	EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	\$ 56.496
2017DM-0000410-R1	EQUIPO VENTURY ADULTOS	UNIDAD	\$ 8.771
2017DM-0000410-R1	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 8.771
2021DM-0024336	ESENTA BARRERA CUTANEA DE SILICONA SPRAY DE 50ML	UNIDAD	\$ 139.042
2021DM-0024229	ESENTA BARRERA CUTANEA TOALLITAS	UNIDAD	\$ 8.061
2021DM-0024336	ESENTA REMOVEDOR DE ADHESIVO DE 50 ML	UNIDAD	\$ 370.138
2021DM-0024336	ESENTA REMOVEDOR DE ADHESIVO DE 50 ML	UNIDAD	\$ 157.960
2021DM-0024336	ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO TOALLITAS	UNIDAD	\$ 7.443
2016DM-0000121-R1	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	\$ 2.156
2016DM-0000121-R1	ESPECULO VAGINAL S	UNIDAD	\$ 2.254
2015DM-0013357	ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL OPACA DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2")	UNIDAD	\$ 57.024
2015DM-0013357	ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL TRANSPARENTE DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2")	UNIDAD	\$ 57.024
2015DM-0013357	ESTEEM+ 100MM TRANSPARENTE RECORTABLE	UNIDAD	\$ 68.640
2017DM-0017342	FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION	UNIDAD	\$ 11.852
2017DM-0017342	FILTRO NARIZ CAMELLO ADULTO	UNIDAD	\$ 14.488
2017DM-0016650	FLEXI SEAL FLEXI-SEAL PRIVACY BOLSAS RECOLECTORAS CON FILTRO (1 X 10)	UNIDAD	\$ 141.600
2020DM-0021491	FLEXIDRESS 3"x10" VENDA	UNIDAD	\$ 118.061
2020DM-0021491	FLEXIDRESS 4"x10" VENDA	UNIDAD	\$ 139.200
2017DM-0016650	FLEXI-SEAL SIGNAL RX ZEOLITE (1 X 1PK)	UNIDAD	\$ 2.468.928
2017DM-0017290	APOSITO ESPUMA FOAM LITE 15X15CM	UNIDAD	\$ 48.787
2017DM-0017290	APOSITO ESPUMA FOAM LITE 10X10CM	UNIDAD	\$ 39.360
2017DM-0017290	APOSITO ESPUMA FOAM LITE 5.5X12CM	UNIDAD	\$ 36.432
2017DM-0017290	APOSITO ESPUMA FOAM LITE 8X8CM	UNIDAD	\$ 30.624
2017DM-0001662-R1	FRASCO TORAX (SISTEMA DRENAJE TORACICO) 3 CAMARAS	UNIDAD	\$ 433.209
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA ATS4S ARTICULAB LINEAL CORTANTE	UNIDAD	\$ 2.200.552
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH21B CIRCULAR 21MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 4.308.551
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH23P CIRCULAR 23MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 5.015.488
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH25B CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 4.308.551
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 5.015.488
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH29B CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 4.308.551
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH29P CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 5.015.488
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH31P CIRCULAR 31MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 5.015.488
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 4.308.551
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE	UNIDAD	\$ 2.272.245
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA EC60A LINEAL 60MM CORT ARTICUL	UNIDAD	\$ 3.300.169
2021DM-0024299	GRAPADORA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA60385	UNIDAD	\$ 1.873.231
2021DM-0024299	GRAPADORA GIA 80MM GRAPA 4.8 MM MEDTRONIC GIA80485 2013DM-0010508	UNIDAD	\$ 2.067.762
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA LONG60A ECHÉLON 60MM ARTICULAD	UNIDAD	\$ 3.300.169
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA NTLCS5 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	\$ 1.511.098
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA NTLCS7 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	\$ 1.511.098
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA PLEE60A PLUS LONG ECH 60MM	UNIDAD	\$ 3.361.266
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA PMW35 PIEL 35GRAPAS PROXIMATE	UNIDAD	\$ 197.581
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA PPH03 CIRCULAR HEMORROIDES	UNIDAD	\$ 3.123.725
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA PSEE60A ECHÉLON	UNIDAD	\$ 3.361.266
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA PVE35A ECHÉLON VASCULAR	UNIDAD	\$ 7.457.937
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA SC60A COMPACT ARTICULATING	UNIDAD	\$ 3.300.169
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA TCT75 LINEAL 75MM	UNIDAD	\$ 2.422.736
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA TLC10 LINEAL 100MM CORT.	UNIDAD	\$ 2.422.736

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 122 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro UNVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA TLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	\$ 2.422.736
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA TLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	\$ 2.422.736
2022DM-0001054-R2	GRAPADORA TX30G LINEAR STAPLER 30MMGREEN	UNIDAD	\$ 2.107.165
2022DM-0001054-R2	GRASPER DESECHABLE 5MM REF.50SG	UNIDAD	\$ 1.333.419
2020DM-0021874	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 6.5	UNIDAD	\$ 2.072
2020DM-0021874	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 7.5	UNIDAD	\$ 2.072
2020DM-0021874	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.0	UNIDAD	\$ 2.072
2020DM-0021874	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.5	UNIDAD	\$ 2.072
2023DM-0027302	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 7.0	UNIDAD	\$ 2.072
2023DM-0027302	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 7.5	UNIDAD	\$ 2.072
2023DM-0027302	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.0	UNIDAD	\$ 2.072
2023DM-0027302	GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.5	UNIDAD	\$ 2.072
2015DM-0013885	GUIA DE INTUBACION ADULTA N° 14	UNIDAD	\$ 9.349
2015DM-0013885	GUIA DE INTUBACION NEONATAL N° 10	UNIDAD	\$ 9.349
2015DM-0013885	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA N°10	UNIDAD	\$ 9.349
2017DM-0000413-R1	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UNIDAD	\$ 10.795
2017DM-0000413-R1	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UNIDAD	\$ 10.795
2020DM-0021287	INCENTIVO INSPIROMETRO RESPIRATORIO	UNIDAD	\$ 18.347
2016DM-0014574	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 9.927
2016DM-0014574	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	\$ 9.927
2016DM-0014574	INHALOCAMARA NEONATAL	UNIDAD	\$ 11.017
2013DM-001089	IOBAN 6640(34X35CM)(CIX10)	UNIDAD	\$ 154.031
2013DM-001089	IOBAN 6648(56X60CM)(CIX10)	UNIDAD	\$ 347.151
2013DM-001089	IOBAN 6650(56X45CM)(CIX10)	UNIDAD	\$ 262.641
2019DM-0020742	JERINGA X 5 CC CON AGUJA 21 X 1.1/2	UNIDAD	\$ 323
2019DM-0020742	JERINGA 1 ML INSULINA C/A 30 X 1/2 TAPA NARANJA	UNIDAD	\$ 330
2019DM-0020742	JERINGA X 10 CC CON AGUJA 21 X 1.1/2	UNIDAD	\$ 431
2019DM-0020742	JERINGA X 20 CC C/A	UNIDAD	\$ 777
2019DM-0020742	JERINGA 1 ML INSULINA C/A 30 X 1/2 TAPA NARANJA	UNIDAD	\$ 566
2016EBC-0014823	JERINGA 190 ML QFT	UNIDAD	\$ 58.262
2021DM-0023112	JERINGA 50 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK	UNIDAD	\$ 1.772
2019DM-0020742	JERINGA CON AGUJA, DE 3 PARTES DE 3CC	UNIDAD	\$ 334
2022DM-0010413-R1	JERINGA DESECHABLE 1 ML DE LITIO PARA GASES ARTERIALES	UNIDAD	\$ 7.121
2022DM-0026005	JERINGA KARMAN	UNIDAD	\$ 215.595
2019DM-0020742	JERINGA PUNTA CATETER 60ML	UNIDAD	\$ 1.766
2016DM-0000121-R1	KIT CITOLOGICO + LAMINA ESMERILADA TALLA M	UNIDAD	\$ 3.544
2015DM-0012798	KIT BILIAR 8FR/10FR X 40 CM CON MICROPUNCI	UNIDAD	\$ 1.724.820
2018DM-008861	KIT CONIOTOMIA (CRICOTIROIDEOTOMIA)	UNIDAD	\$ 1.837.067
2013EBC-0009861	KIT CONSUMIBLE PARA ADMINISTRACION DE OXIDO NITRICO	UNIDAD	\$ 298.838
2015DM-0003725-R1	KIT DE CATETER EPIDURAL	UNIDAD	\$ 115.001
2016DM-0000409-R1	KIT DE MICRONEBULIZAR ADULTO	UNIDAD	\$ 7.511
2016DM-0000409-R1	KIT DE MICRONEBULIZAR PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 7.511
2018DM-0018861	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/A NO.8 CANULA PREMONTADA , BISTURI, JERINGA, ALAMBRE GUIA, CANULA DE PUNCION , FILATADOR CORTO , DILATADOR LARGO (CUERNO RINOCERONTE), CAT GUIA CON BLOQUE DE SEGURIDAD ATRAUMATICO, 4 COMPRESAS	UNIDAD	\$ 3.010.020
2021DM-0023805	KIT LAPAROTOMIA	UNIDAD	\$ 97.087
2021DM-0023805	KIT LAPAROTOMIA	UNIDAD	\$ 97.087
2018DM-3803-R2	Set perfusor 10 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 54.145
2018DM-3803-R2	Set perfusor 20 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 54.145
2018DM-3803-R2	Set perfusor 50 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 57.571
2022DM-0025598	LAPIZ ELECTROBISTURI	UNIDAD	\$ 1.372
2022DM-0001054-R2	UGACUP LT400 TITANIO GRANDE	UNIDAD	\$ 89.821
2017DM-0017348	LINER 1500ML CONTENEDOR	UNIDAD	\$ 16.715
2017DM-0017348	LINER 2000ML CONTENEDOR	UNIDAD	\$ 18.344
2017DM-0017348	LINER 3000ML CONTENEDOR	UNIDAD	\$ 20.932
2021DM-0023226	LLAVE DE 3 VIAS	UNIDAD	\$ 1.772
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 15 X 15	UNIDAD	\$ 348.529
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 25 X 25	UNIDAD	\$ 435.578
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 7.6 X 15	UNIDAD	\$ 232.152
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 30.5 X 35.6	UNIDAD	\$ 683.131
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 15 X 15	UNIDAD	\$ 249.832
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE ULTRAPO 30 X 30	UNIDAD	\$ 679.245
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 7.6 X 15	UNIDAD	\$ 167.423

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 123 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

REGISTRO INVIMA	DESCRIPCIÓN	Protección	TARIFA
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 15 X 15	UNIDAD	\$ 585.866
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 25 X 25	UNIDAD	\$ 622.357
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 7.6 X 15	UNIDAD	\$ 331.704
2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 30.5 X 35.6	UNIDAD	\$ 829.654
2019DM-0003941-R1	MALLA PROLENE ULTRAPO 30*30	UNIDAD	\$ 384.757
INVIMA2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 15 X 15	UNIDAD	\$ 339.136
INVIMA2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE ULTRAPO 30 X 30	UNIDAD	\$ 921.980
INVIMA2014DM-000768-R3	MALLA PROLENE SOFT 7.6 X 15	UNIDAD	\$ 227.258
2014DM-0002943-R1	MALLA VICRYL KNITTED 15x15 VKMM	UNIDAD	\$ 2.452.634
2014DM-0002943-R1	MALLA VICRYL KNITTED 15x15 VKMM	UNIDAD	\$ 3.504.349
2019DM-0019494	MANGUERA DE SUCCIÓN SILICONADA CAJAX15MTS	UNIDAD	\$ 46.044
2021DM-0006851-R1	Máscara Bifrac Full Face, codo estándar intercambiable de 22mm Hembra, almohadilla frontal en Silikona y arnés. Adulto XL	UNIDAD	\$ 1.035.682
2017DM-0000410-R1	MASCARA DE OXIGENO ADULTOS	UNIDAD	\$ 4.418
2017DM-0000410-R1	MASCARA DE OXIGENO ADULTOS	UNIDAD	\$ 4.418
2018DM-0017533	MASCARA INFANTIL PARA CPAP BC800-10 USO CON GORRO TALLA S LIBRE DE LATEX	UNIDAD	\$ 164.057
2019DM-0020748	MASCARA LARINGEA 2 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 48.309
2019DM-0020748	MASCARA LARINGEA 2.5 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 48.309
2019DM-0020748	MASCARA LARINGEA 3 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 48.309
2019DM-0020748	MASCARA LARINGEA 4 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 48.309
2019DM-0020748	MASCARA LARINGEA 5 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 48.309
2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO CON RESERVOIRIO ADULTO	UNIDAD	\$ 10.110
2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO CON RESERVOIRIO PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 10.110
2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 4.807
2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 4.807
2017DM-0017342	MASCARA TRAQUEOSTOMIA REF. 0360	UNIDAD	\$ 8.375
2021DM-0006851-R1	Mini Whiskers, Fijador para cánulas nasales tubos para alimentación. Infantes menores a 2000g.ref MW100-0-120	UNIDAD	\$ 2.047.840
2016DM-0000409-R1	NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN	UNIDAD	\$ 11.531
2016DM-0000409-R1	NEBULIZADOR JET	UNIDAD	\$ 11.531
2016DM-0000409-R1	NEBULIZADOR JET	UNIDAD	\$ 13.366
2016DM-0000409-R1	NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO	UNIDAD	\$ 4.141
2016DM-0000409-R1	NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO	UNIDAD	\$ 2.425
2017DM-0000795-R1	NUTRIFLO BOLSA 1.500ML	UNIDAD	\$ 36.293
2021DM-0006851-R1	O2-Max TRIO Máscara Bifrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto L. REF 313-8018K	UNIDAD	\$ 1.157.536
2021DM-0006851-R1	O2-Max TRIO Máscara Bifrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto L. REF 313-8018K	UNIDAD	\$ 1.157.536
2021DM-0006851-R1	O2-Max TRIO Máscara Bifrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto L. REF 313-8018K	UNIDAD	\$ 1.157.536
NO REQUIERE	Percutor neonatal AVANOS HYH.11000	UNIDAD	\$ 94.960
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 6/0 DC13 45cm	UNIDAD	\$ 13.457
2024DM-0028828	PLEUR-EVAC DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS	UNIDAD	\$ 418.441
2022DM-0001054-R2	RECARGA 6R45B 6 LINEAS P/GRAPAD. LONG45A	UNIDAD	\$ 1.054.183
2022DM-0001054-R2	RECARGA AZUL GRA LIN 45MM GST45B	UNIDAD	\$ 1.054.727
2022DM-0001054-R2	RECARGA BLANCA GRA LI 45MM GST45V	UNIDAD	\$ 1.054.727
2022DM-0001054-R2	RECARGA CR40G P/GRAPADORA CS40G	UNIDAD	\$ 1.953.223
2022DM-0001054-R2	RECARGA DORADA GRA LI 45MM GST45D	UNIDAD	\$ 1.054.727
2021DM-0024299	RECARGA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA6038L	UNIDAD	\$ 876.311
2021DM-0024299	RECARGA GIA 80 MM GRAPA 3.8 AZUL CIX6 MEDTRONIC GIA8038L	UNIDAD	\$ 987.825
2022DM-0001054-R2	RECARGA GST60B P/GRAP PSEE60A AZUL	UNIDAD	\$ 1.036.772
2022DM-0001054-R2	RECARGA GST60D P/GRAP PSEE60A DORADA	UNIDAD	\$ 1.036.772
2022DM-0001054-R2	RECARGA GST60G P/GRAP PSEE60A VERDE	UNIDAD	\$ 1.036.772
2022DM-0001054-R2	RECARGA GST60T P/GRAP PSEE60A NEGRA	UNIDAD	\$ 1.036.772
2022DM-0001054-R2	RECARGA GST60W P/GRAP PSEE60A BLANCA	UNIDAD	\$ 1.036.772
2022DM-0001054-R2	RECARGA LINEAL XR30G P/GRAPADORA TX30G	UNIDAD	\$ 492.851
2022DM-0001054-R2	RECARGA NEGRA GRA LIN 45MM GST45T	UNIDAD	\$ 1.054.727
2022DM-0001054-R2	RECARGA SR55 P/GRAPADORA NTLCS5	UNIDAD	\$ 783.984
2022DM-0001054-R2	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLCT5	UNIDAD	\$ 793.956
2022DM-0001054-R2	RECARGA TCR10 P/GRAPADORA TLC10 AZUL	UNIDAD	\$ 754.113

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 124 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro UNVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2022DM-0001054-R2	RECARGA TCR55 P/GRAPADORA TLC55 AZUL	UNIDAD	\$ 754.113
2022DM-0001054-R2	RECARGA TCR75 P/GRAP TLC75 AZUL	UNIDAD	\$ 754.113
2022DM-0001054-R2	RECARGA TR45W P/GRAPADORA ATB45	UNIDAD	\$ 1.054.183
2022DM-0001054-R2	RECARGA TRT10 GRAPADORA TLC10	UNIDAD	\$ 754.113
2022DM-0001054-R2	RECARGA TRT55 P/GRAPADORA TLC55	UNIDAD	\$ 754.113
2022DM-0001054-R2	RECARGA TRT75 P/GRAP TLC75 VERDE	UNIDAD	\$ 754.113
2022DM-0001054-R2	RECARGA VERDE GRA LIN 45MM GST45G	UNIDAD	\$ 1.054.727
2020DM-0021909	RECOLECTOR DE SECRECIONES (TRAMPA LUCKEN)	UNIDAD	\$ 11.014
2025DM-0001087-R2	SAF GEL TUBO POR 85 GR.	UNIDAD	\$ 210.732
2018DM-3803-R2	Set perfusor 20 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 47.389
2018DM-3803-R2	Set perfusor 50 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 47.389
2018DM-3803-R2	Set perfusor 50 ml claro referencia	UNIDAD	\$ 47.389
2017DM-0016805	SONDA PARA MAQUINA DE ANESTESIA	UNIDAD	\$ 830.092
2014DM-0012269	SONDA FOLEY # 20 3 VIAS	UNIDAD	\$ 6.156
2014DM-0012269	SONDA FOLEY # 22 3 VIAS	UNIDAD	\$ 6.156
2014DM-0012269	SONDA FOLEY # 24 3 VIAS	UNIDAD	\$ 6.156
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 18CM MUJER	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 40CM HOMBRE	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 18CM MUJER	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 40CM HOMBRE	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 18CM MUJER	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 40CM HOMBRE	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 16FR / 40CM HOMBRE	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 18CM MUJER	UNIDAD	\$ 38.556
2020DM-0022440	SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 40CM HOMBRE	UNIDAD	\$ 38.556
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 10	UNIDAD	\$ 1.265
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 12	UNIDAD	\$ 1.383
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 14	UNIDAD	\$ 1.557
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 16	UNIDAD	\$ 1.763
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 18	UNIDAD	\$ 2.132
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 20	UNIDAD	\$ 2.495
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 6	UNIDAD	\$ 951
2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA # 8	UNIDAD	\$ 1.262
2018DM-0018086	SONDA NASOGASTRICA 12F PUNTA TUNSGTENO	UNIDAD	\$ 142.800
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 10	UNIDAD	\$ 785
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 12	UNIDAD	\$ 785
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 14	UNIDAD	\$ 785
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 16	UNIDAD	\$ 785
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 18	UNIDAD	\$ 785
2019DM-0020457	SONDA NELATON # 20	UNIDAD	\$ 989
2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON # 5	UNIDAD	\$ 1.347
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 6	UNIDAD	\$ 785
2020DM-0021372	SONDA NELATON # 8	UNIDAD	\$ 785
2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON # 5	UNIDAD	\$ 1.347
2021DM-0023816	SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 20	UNIDAD	\$ 308.852
2021DM-0023816	SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 22	UNIDAD	\$ 308.852
2021DM-0023816	SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 24	UNIDAD	\$ 308.852
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 10	UNIDAD	\$ 6.156
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 12	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 14	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 16	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 18	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 20	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 22	UNIDAD	\$ 3.295
2014DM-0012269	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 24	UNIDAD	\$ 6.209
2017DM-0000327-R5	SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 8	UNIDAD	\$ 6.336
2021DM-01451-R3	SPONGOSTAND ESTÁNDAR	UNIDAD	\$ 81.314
2021DM-0006851-R1	Mini Whiskers. Fijador para cánulas nasales tubos para alimentación. Infantes menores a 2000g.ref MW100-Q-120	UNIDAD	\$ 1.463.568
2015DM-0013047	STOMAHESIVE BARRERA LISA 20X20CM PLUS	UNIDAD	\$ 454.560
2017DM-0016718	PASTA PROTECTORA DE PIEL STOMAHESIVE 56.7 GR	UNIDAD	\$ 129.132
NVIMA 2015DM-001389-R2	POLVO PROTECTOR STOMAHESIVE 28 GR.	UNIDAD	\$ 141.600

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN "NUEVA EPS S.A." Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCIÓN	Presentación	TARIFA
2015DM-0013047	STOMAHESIVE SEAL 48MM	UNIDAD	\$ 57.600
2013DM-0010677	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/4	UNIDAD	\$ 44.911
2013DM-0010677	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/8	UNIDAD	\$ 44.911
2013DM-0010677	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 3/16	UNIDAD	\$ 44.911
2020DM-0021524	SURGICEL 1*2 REF 411961 MARCA J Y J	UNIDAD	\$ 669.907
2020DM-0021524	SURGICEL 2*4 REF 411962 MARCA J Y J	UNIDAD	\$ 1.076.600
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 0 HR36 90 CM	UNIDAD	\$ 13.362
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 0 HR26 75 cm	UNIDAD	\$ 13.250
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 4/0 DC19MM 75 cm	UNIDAD	\$ 13.258
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 4/0 HR17MM 75 cm	UNIDAD	\$ 13.258
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 5/0 DC/CT 1,3-1,6 CM 45 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 5/0 DC/CT 1,3-1,6 CM 45 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 1 HRX/36 36MM 90 cm	UNIDAD	\$ 13.834
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 2-0 HRX/36 36MM 70 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 2/0 HR26 75 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 3/0 DC19MM 75 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2014DM-0012484	PGA AC.POLIGLIC. 3/0 HR26 75 cm	UNIDAD	\$ 15.598
2015DM-0003551-R1	PGA AC.POLIGLIC. 5/0 DC/CT 1,3-1,6 CM 45 cm	UNIDAD	\$ 55.134
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 0 90CM(CT1)CF924T	UNIDAD	\$ 19.050
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 1 0(CT1)90CM CF925T	UNIDAD	\$ 19.050
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 2 0(CT1)70CM CF811T	UNIDAD	\$ 19.050
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 2 0(CT1)90CM CF923T	UNIDAD	\$ 19.050
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 2 0(SH)70CM CF123T	UNIDAD	\$ 20.133
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 3 0(SH)70CM CF122T	UNIDAD	\$ 20.133
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 4 0(RB1)70CM CF203T	UNIDAD	\$ 20.133
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 4 0(SH1)70CM CF121T	UNIDAD	\$ 20.133
2022DM-0000409-R2	CAPROFYL 5 0(RB1)70CM CF202T	UNIDAD	\$ 20.133
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 0 HRG-38, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 38mm	UNIDAD	\$ 12.380
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 2/0 HR-27, 75CMS	UNIDAD	\$ 12.380
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 2/0 HRG-38, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 38mm, HEBRA DE 75CMS homologa	UNIDAD	\$ 11.036
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 3/0 HR-17, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 17mm, HEBRA DE 75CMS	UNIDAD	\$ 12.380
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 3/0 HR-27, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 27mm, HEBRA DE 75CMS	UNIDAD	\$ 10.308
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 4/0 HR-17, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 17mm, HEBRA DE 75CMS	UNIDAD	\$ 10.308
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 5/0 HR-17, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 17mm, HEBRA DE 75CMS	UNIDAD	\$ 10.308
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0 (URS) 70CM U246T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 0 HRG-38, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 38mm	UNIDAD	\$ 11.961
2016DM-0015577	CATGUT CROMADO 0 HTT-65 75CM	UNIDAD	\$ 21.110
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0(BP1)70CM 47G	UNIDAD	\$ 23.922
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0(CT1)70CM 812T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T	UNIDAD	\$ 18.082
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0(MH)70CM G128T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 0(SH)70CM G124T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 1 HRG-38, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 38mm, HEBRA DE 90CMS	UNIDAD	\$ 11.961
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 1(CT1)70CM 813T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T	UNIDAD	\$ 18.082
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 1(SH)70CM G125T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2 0(CT1)70CM 811T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T	UNIDAD	\$ 18.082
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2 0(MH)70CM G127T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2 0(SH)70CM G123T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2(CT1)90CM 916T	UNIDAD	\$ 18.082
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0015577	CATGUT CHROMIC (CROMADO) 2/0 HRG-38, Aguja curva 1/2c punta REDONDA de 38mm, HEBRA DE 75CMS homologa	UNIDAD	\$ 11.961
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 3 0(CT1)70CM 810T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 3 0(RB1)70CM U204T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 3 0(SH1)70CM G182T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 4 0(2G3)45CM 793G	UNIDAD	\$ 312.174
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 4 0(RB1)70CM U203T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 4 0(SH)70CM G121T	UNIDAD	\$ 14.613
2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMADO 5 0(RB1)70CM U202T	UNIDAD	\$ 14.829

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 126 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 0(CT1)75CM B424H	UNIDAD	\$ 15.695
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 0(CT2)75CM B412H	UNIDAD	\$ 15.695
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 1(CT1)1X75CM X425H	UNIDAD	\$ 35.670
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(2 SH)75CM KV15G	UNIDAD	\$ 504.832
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM B523T	UNIDAD	\$ 34.746
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM BPS23T TEFLON	UNIDAD	\$ 74.578
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(2 SH)175CMX15 KAT15G CIX12	UNIDAD	\$ 588.042
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(2 V5)2X75CM PXX52	UNIDAD	\$ 738.372
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2 0(CT2)75CM B411H	UNIDAD	\$ 15.695
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2(LR)1X50CM X406T	UNIDAD	\$ 62.563
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2(OS 4)75CM X519H	UNIDAD	\$ 71.832
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2-0 (2 RB1)15x75CM AKV15G CIX12	UNIDAD	\$ 504.833
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 2-0 (2-RB1) 75CM PXX43	UNIDAD	\$ 579.359
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 3 0(2 RB1)75CM B552T	UNIDAD	\$ 34.746
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 3 0(2 SH)90CM B522T	UNIDAD	\$ 34.746
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 4 0(2 RB1)90CM B557T	UNIDAD	\$ 34.746
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 5 0(2 RB1)90CM B556T	UNIDAD	\$ 34.746
2018DM-0000909-R3	ETHIBOND 5(V 40)4X75CM MB46G	UNIDAD	\$ 127.940
2018DM-0001417-R1	MERSILENE 5MM (2) BP1 3D	UNIDAD	\$ 304.666
2019DM-0001873-R1	PDS 1 PLUS LOOP(XLH)120CM POPB81G	UNIDAD	\$ 133.497
2019DM-0001873-R1	PDS II 0 PLUS(CT1)70CM PDP340H	UNIDAD	\$ 50.992
2016DM-0015060	PDS II 0(CT1)90CM Z346H	UNIDAD	\$ 50.992
2016DM-0015060	PDS II 1(CT)70CM Z353H	UNIDAD	\$ 50.992
2016DM-0015060	PDS II 1(TP 1)120CM Z880G (CIX12)	UNIDAD	\$ 131.456
2016DM-0015060	PDS II 2 0 PLUS(SH)70CM PDP317H	UNIDAD	\$ 50.992
2016DM-0015060	PDS II 2 0(CT1)70CM Z339H	UNIDAD	\$ 50.992
2016DM-0015060	PDS II 3 0(PS 2)45CM Z497G	UNIDAD	\$ 79.488
2016DM-0015060	PDS II 5 0 PC3 45CM Z844G	UNIDAD	\$ 79.488
2016DM-0015060	PDS II 5 0 VLT 2 RB1 90CM W9108H	UNIDAD	\$ 51.955
2016DM-0015060	PDS II 5 0(2 RB1)75CM Z320H	UNIDAD	\$ 49.033
2019DM-0001873-R1	PDS II 6 0 PLUS(C1/C1)75CM PDP127H	UNIDAD	\$ 122.805
2016DM-0015060	PDS II 6 0(C1/C1)75CM Z127H	UNIDAD	\$ 122.805
2016DM-0015060	PDS II 6 0(PC1)45CM Z833G	UNIDAD	\$ 79.488
2016DM-0015060	PDS II 7 0(2 BV1)75CM Z135H	UNIDAD	\$ 118.090
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 0 HRX 36MM 75CM	UNIDAD	\$ 10.308
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 5/0 DOBLE DR13 X 75CM	UNIDAD	\$ 20.810
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 1 HRX 36MM 75CM	UNIDAD	\$ 10.715
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 2-0 DC-26 75 cm	UNIDAD	\$ 9.396
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 2-0 HR 26MM 75CM	UNIDAD	\$ 10.715
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 2-0 HRX/ 36MM 75CM	UNIDAD	\$ 10.715
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 2-0 RC-60 RECTA 75CM	UNIDAD	\$ 12.614
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 3-0 DC 24MM 45 A 75CM	UNIDAD	\$ 10.715
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 3-0 HR 26MM 75CM	UNIDAD	\$ 10.715
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 3-0 RC-60 RECTA 75CM	UNIDAD	\$ 10.979
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 30-0 DOBLE HR-26 90CM	UNIDAD	\$ 13.812
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 4/0 DC 19MM 45 A 75CM	UNIDAD	\$ 10.932
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 4-0 DOBLE HR/-26 90CM	UNIDAD	\$ 17.520
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 5/0 DC 19MM 45CM	UNIDAD	\$ 10.643
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 5/0 DC13 1A 45 cm	UNIDAD	\$ 10.932
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 6/0 DCP-11 1A 45 cm	UNIDAD	\$ 12.614
2015DM-0012599	POLIPROPILENO 6/0 DOBLE DR513 60CM	UNIDAD	\$ 19.536
2015DM-0003551-R1	SUT POLYESTER TRENZADO 0 HRG-27 75CM	UNIDAD	\$ 8.749
2015DM-0003551-R1	SUT POLYESTER TRENZADO 1 HRG-38 75CM	UNIDAD	\$ 10.668
2015DM-0003551-R1	SUT POLYESTER TRENZADO 2-0 HRG-27 75CM	UNIDAD	\$ 18.218
2018DM-0000847-R3	PROLENE 0(CT1)75CM B424T	UNIDAD	\$ 18.082
2018DM-0000847-R3	PROLENE 0(CT2)75CM B412T	UNIDAD	\$ 18.082
2018DM-0000847-R3	PROLENE 1(CT1)75CM B425H	UNIDAD	\$ 18.082
2018DM-0000847-R3	PROLENE 2 0(1SH)75CM B833T	UNIDAD	\$ 35.670
2018DM-0000847-R3	PROLENE 2 0(KS)75CM B623H	UNIDAD	\$ 17.860
2018DM-0000847-R3	PROLENE 2 0(SHMST)90CM B523T	UNIDAD	\$ 38.500
2018DM-0000847-R3	PROLENE 3 0(2MH)90CM B842H	UNIDAD	\$ 38.500
2018DM-0000847-R3	PROLENE 3 0(2SH)90CM B522T	UNIDAD	\$ 38.500
2018DM-0000847-R3	PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T	UNIDAD	\$ 19.819

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 127 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCIÓN	Presentación	TARIFA
2018DM-0000847-R3	PROLENE 4 0(2RB1)75CM AT957T	UNIDAD	\$ 38.500
2014DM-000768-R3	PROLENE 4 0(V5) 90CM 8935H	UNIDAD	\$ 40.374
2018DM-0000847-R3	PROLENE 5 0(2C1)90CM 8720T	UNIDAD	\$ 55.744
2018DM-0000847-R3	PROLENE 5 0(2HSBV1)60CM 9702H	UNIDAD	\$ 10.122
2018DM-0000847-R3	PROLENE 5-0 TF(2) 60CM 8205H	UNIDAD	\$ 121.878
2018DM-0000847-R3	PROLENE 5-0(2TF1)75CM 7831T	UNIDAD	\$ 121.878
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	UNIDAD	\$ 64.101
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2BV1)75CM M8709T	UNIDAD	\$ 64.296
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2C1)60CM 8726T	UNIDAD	\$ 55.744
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2C1)75CM M8706T	UNIDAD	\$ 64.296
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2EC1)75CM 8707T	UNIDAD	\$ 79.559
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2TF4)75CM 7816T	UNIDAD	\$ 121.878
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(2VC1)75CM M8306T	UNIDAD	\$ 64.296
2018DM-0000847-R3	PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T	UNIDAD	\$ 28.544
2018DM-0000847-R3	PROLENE 7 0(2BV1)60CM M8702T	UNIDAD	\$ 64.101
2018DM-0000847-R3	PROLENE 7 0(2BV1)75CM M8703T	UNIDAD	\$ 63.672
2018DM-0000847-R3	PROLENE 7 0(2BV175 6)60CM 8735H	UNIDAD	\$ 75.552
2018DM-0000847-R3	PROLENE 7 0(2BV175 8)75CM 8755H	UNIDAD	\$ 75.552
2018DM-0000847-R3	PROLENE 7 0(2BV1)60CM M8304T	UNIDAD	\$ 64.101
2018DM-0000847-R3	PROLENE 8 0(2BV130 5)45CM 8730H	UNIDAD	\$ 256.529
2018DM-0000847-R3	PROLENE BLUE 0(CT1)75CM(C1x24)REF:8434T	UNIDAD	\$ 381.899
2018DM-0000847-R3	PROLENE*AZ 2 3x50CM 1AG.LR C1x12 UND	UNIDAD	\$ 160.628
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 3-0 DC-24 45CM	UNIDAD	\$ 7.884
2016DM-001597-R1	SEDA,USP 0,AGUJA RED 3/8,MR30 3,0CM,HILO75CM	UNIDAD	\$ 7.177
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 0 HR27 75CM	UNIDAD	\$ 7.884
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 0 S/A (sin aguja 10 hebras*75cms	UNIDAD	\$ 8.990
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 1 HR26 75CM	UNIDAD	\$ 6.336
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 1 HR36 75CM	UNIDAD	\$ 6.336
2019DM-0020380	SEDA,USP1,SINAGUJA10,HILO75CM	UNIDAD	\$ 12.600
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 2-0 HR 26 75CM	UNIDAD	\$ 7.671
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 2-0 S/A (sin aguja 10 hebras*75cms	UNIDAD	\$ 8.446
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 2-0 DC24 45 A 75CM	UNIDAD	\$ 7.884
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 3-0 S/A (sin aguja - precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	UNIDAD	\$ 7.884
2019DM-0020380	SEDA NEGRA 3-0 HR/MR 2,6-2,7 CM 75CM	UNIDAD	\$ 7.884
2019DM-0019725	SEDA NEGRA 5-0 CT/TS 1,9/2,0 CM 75CM	UNIDAD	\$ 8.290
2014DM-0002230-R1	VICRYL 0 (CT1) 90CM J346H	UNIDAD	\$ 23.528
2014DM-0002230-R1	VICRYL 0 PLUS(CT2)70CM VCP334H	UNIDAD	\$ 24.723
2014DM-0002230-R1	VICRYL 0 PLUS(UR-S)70CM VCP376H	UNIDAD	\$ 26.628
2014DM-0002230-R1	VICRYL 0(CT2)70CM J334H	UNIDAD	\$ 23.301
2014DM-0002230-R1	VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	UNIDAD	\$ 23.528
2014DM-0002230-R1	VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H	UNIDAD	\$ 24.723
2014DM-0002230-R1	VICRYL 1 PLUS(CT2)70CM VCP335H	UNIDAD	\$ 24.723
2014DM-0002230-R1	VICRYL 1(CP35)70CM J168H	UNIDAD	\$ 25.888
2014DM-0002230-R1	VICRYL 10 0 (CS160-8) 1x12" V450G	UNIDAD	\$ 136.708
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0 (CT1) 90CM REF.J345H	UNIDAD	\$ 23.528
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H	UNIDAD	\$ 24.723
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H	UNIDAD	\$ 24.722
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0(SH1)70CM J317H	UNIDAD	\$ 23.301
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0(UR5)70CM J375H	UNIDAD	\$ 24.722
2014DM-0002230-R1	VICRYL 2 0(SH1) 70CM J311H	UNIDAD	\$ 23.301
2014DM-0002230-R1	VICRYL 3 0 PLUS(CT2)70CM VCP332H	UNIDAD	\$ 24.722
2014DM-0002230-R1	VICRYL 3 0(CT2)70CM J332H	UNIDAD	\$ 23.496
2014DM-0002230-R1	VICRYL 3 0(SC20)70CM J123H	UNIDAD	\$ 23.301
2014DM-0002230-R1	VICRYL 4 0 (SH) 70CM J315H	UNIDAD	\$ 23.301
2014DM-0002230-R1	VICRYL 4 0 PLUS(SH)70CM VCP315H	UNIDAD	\$ 24.722
2014DM-0002230-R1	VICRYL 4 0(P3P)45CM IP494G	UNIDAD	\$ 38.746
2014DM-0002230-R1	VICRYL 4-0 PLUS (SC-20) 70CM VCP122H	UNIDAD	\$ 24.521
2014DM-0002230-R1	VICRYL 5 0(2 514)45CM J571G	UNIDAD	\$ 118.740
2014DM-0002230-R1	VICRYL 5 0(P3P)45CM IP493G	UNIDAD	\$ 37.018
2014DM-0002230-R1	VICRYL RAPIDE 6-0(P1)VLT 45CM W9913	UNIDAD	\$ 24.679
2024DM-0011094-R1	Sutura V-Loc o Stratafix (para nefrectomías parciales y raña vesical)	UNIDAD	\$ 208.830
2017DM-0016989	TAPON CATETER HEPARINIZADO DE SEGURIDAD	UNIDAD	\$ 5.529
2015DM-0013141	TEGADERM ADVANCED LV 6.5X7CMS 1683 3M CJ X 100	UNIDAD	\$ 804.500

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 128 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro JINVIMA	DESCRIPCION	Presentación	TARIFA
2019EBC-0003486-R1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA ARTEMA PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043022-00	UNIDAD	\$ 289.015
2019EBC-0003486-R1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA NUEVA VERSION PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043024-00	UNIDAD	\$ 289.015
2015DM-001449 R2	TRANSPACK KIT TRANSDUCTOR ARTERIAL VAN PLUS PXUVT 260	UNIDAD	\$ 306.369
2015DM-001449 R2	TRANSPACK SENCILLO REF PX 260	UNIDAD	\$ 153.561
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 24	UNIDAD	\$ 6.473
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 26	UNIDAD	\$ 7.622
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 28	UNIDAD	\$ 6.829
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 30	UNIDAD	\$ 7.263
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 32	UNIDAD	\$ 7.422
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 34	UNIDAD	\$ 8.731
2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX N° 36	UNIDAD	\$ 8.137
2023DM-0026821	TUBO EN T NO. 10	UNIDAD	\$ 11.407
2023DM-0026821	TUBO EN T NO. 12	UNIDAD	\$ 8.508
2023DM-0026821	TUBO EN T NO. 14	UNIDAD	\$ 9.232
2023DM-0026821	TUBO EN T NO. 16	UNIDAD	\$ 8.508
2023DM-0026821	TUBO EN T NO. 18	UNIDAD	\$ 8.422
2014DM-0012113	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.710
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 4,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 4,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 8,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 8,5 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL # 9,0 CON BALON	UNIDAD	\$ 5.372
2014DM-0012113	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.710
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2016DM-0000271-R1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z	UNIDAD	\$ 33.158
2016DM-0000271-R1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q51	UNIDAD	\$ 33.158
2016DM-0000271-R1	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z	UNIDAD	\$ 33.158
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2022DM-0026038	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 S/B	UNIDAD	\$ 4.151
2021DM-0023816	TUBO GASTROENTERICO 20FR	UNIDAD	\$ 336.440
2021DM-0023816	TUBO GASTROENTERICO 24FR	UNIDAD	\$ 336.440
2011DM-0008410	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3003	UNIDAD	\$ 8.981.678
2011DM-0008410	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3037 PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 10.421.300
2016DM-0000315 R2	VENDA GASA 3X5 YARDAS	UNIDAD	\$ 4.008
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 3X5	UNIDAD	\$ 2.109
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 3X5	UNIDAD	\$ 2.109
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 4X5	UNIDAD	\$ 2.511
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 4X5	UNIDAD	\$ 2.511
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 5X5	UNIDAD	\$ 3.013
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 5X5	UNIDAD	\$ 3.013
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 6X5	UNIDAD	\$ 3.415
2023DM-0026337	VENDA ALGODON LAM 6X5	UNIDAD	\$ 3.415
2020DM-0021469	VENDA YESO 3X5"	UNIDAD	\$ 6.728
2020DM-0021469	VENDA YESO 4X5"	UNIDAD	\$ 8.057
2020DM-0021469	VENDA YESO 5X5"	UNIDAD	\$ 9.958
2020DM-0021469	VENDA YESO 6X5"	UNIDAD	\$ 12.053
2017DM-0016044	VENDAS ELASTICAS 5 X 5	UNIDAD	\$ 2.943
2017DM-0016044	VENDAS ELASTICAS 5 X 5	UNIDAD	\$ 2.943
2017DM-0016044	VENDAS ELASTICAS 3 X 5	UNIDAD	\$ 2.154

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

Registro INVIMA	DESCRIPCIÓN	Presentación	TARIFA
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 3 X 5	UNIDAD	\$ 2.154
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 4 X 5	UNIDAD	\$ 2.401
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 4 X 5	UNIDAD	\$ 2.401
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 5 X 5	UNIDAD	\$ 2.943
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 6 X 5	UNIDAD	\$ 3.784
2017DM-0016044	VENDAS ELÁSTICAS 6 X 5	UNIDAD	\$ 3.784

NUTRICION

CODIGO NEPS	DESCRIPCIÓN	Presentación	Registro INVIMA	TARIFA
MD006461	AMINOACIDOS ESENCIALES SOLUCION ORAL OSMOLITE	FRASCO	INVIMA RSA-006799-2018	\$ 7.840
NEPS	CIX-3 ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FÓRMULA POLIMÉRICA EN POLVO	60GR	INVIMA RSA-0009336-2019	\$ 40.894
MD006475	ENSOY DIABETICO	PRESENTACION LATA DE 400 GRAMOS (ABBOTT)	INVIMA RSAV10121805	\$ 68.533
MD008730	ENSOY PROTEINA	PRESENTACION POLVO LATA DE 275 GRAMOS SABOR NEUTRO	INVIMA RSA-0007264-2018	\$ 21.715
NEPS	ENSURE 2.0 KCAL/ML	PRESENTACION BOTELLA DE 200 ML (ABBOTT)	INVIMA RSA161186115	\$ 8.012
NEPS	ENSURE 2.0 KCAL/ML PRESENTACION LPC DE	1000 ML (ABBOTT)	INVIMA RSA-001507-2016	\$ 36.154
MD011772	ENSURE ADVANCE RPB CLINICAL BOTELLA X 220ML	220ML	INVIMA RSA-001241-2016	\$ 6.760
MD012157	ENSURE COMPACT RPB 125ML	125ML	INVIMA RSA-000929-2016	\$ 4.222
MD007369	ENSURE TARRO X 400 G NEW GEN	400GR	INVIMA RSA-006275-2018	\$ 35.188
MD012474	FORMULA ABOUND ORANGE	POL ORL	RSA-001709-2016	\$ 21.160
MD019785	FORMULA ENSURE ADVANCE CLINICAL 1.5 LPC	X 500 ML	RSA-006127-2018	\$ 29.966
MD010587	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 400G	X 400 G	RSA-004359-2017	\$ 32.039
MD012193	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 850G	X 850 G	RSA-004359-2017	\$ 68.102
MD019929	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB FRESA	X 220ML	RSIA161178915	\$ 10.911
MD019929	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA	X 220ML	RSIA161178915	\$ 10.911
MD019931	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GRS APME	X 400 G	RSA-004359-2017	\$ 54.025
MD019808	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GRS APME	X 850 G	RSA-004359-2017	\$ 39.441
MD019929	FORMULA ENSURE CLINICAL RPB	X 220 ML	RSA-001241-2016	\$ 10.911
MD019808	FORMULA ENSURE PLUS HN LPC	X 1 L	RSA-001507-2016	\$ 39.441
MD017800	FORMULA ENSURE PLUS HN RPB	X 220ML	RSA-001507-2016	\$ 9.267
NEPS	FORMULA ENSURE RPB VAINILLA	X 220ML	RSIA161178915	\$ 8.792
MD019828	FORMULA ENSURE TWOCAL LPC	FCO LPC X1000ML	RSA-0022083-2022	\$ 36.530
MD019829	FORMULA ENSURE TWOCAL RPB	X 200ML	RSA-0022083-2022	\$ 14.438
NEPS	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 400G APME	X 400 G	RSA-006275-2018	\$ 61.009
NEPS	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 900G APME	X 900 G	RSA-006275-2018	\$ 94.785
MD014611	FORMULA GLUCERNA 1.0 KCAL LPC	X 1.5 L	RSIA-161187115	\$ 6.899
MD010102	FORMULA GLUCERNA 1.5 KAL LPC	X 1000 ML	RSA-002532-2016	\$ 50.837
NEPS	FORMULA GLUCERNA 1.6 KCAL	X 220ML	RSA-0020513-2022	\$ 15.922
MD007380	FORMULA GLUCERNA RPB FRESA	X 237 ML	RSA-003778-2017	\$ 7.520
MD007380	FORMULA GLUCERNA RPB VAINILLA	X 237 ML	RSA-003778-2017	\$ 7.520
MD014877	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 400G APME	X 400 G	RSA-001023-2016	\$ 32.076
MD014877	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 850 APME	X 850G	RSA-001023-2016	\$ 32.076
NEPS	FORMULA GLYTROL- FORMULA ENTERAL POLIMÉRICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 250ML	FCO X 250ML	RSA-007024-2018	\$ 23.659
NEPS	FORMULA INFANTIL EN POLVO S-26 SIN LACTOSA/ FORMULA INFANTIL S-26 PDF GOLD PREMATUR ALULA GOLD SIN LACTOSA S-26	TARRO	INVIMA RSA-0015791-2021	\$ 88.333
NEPS	FORMULA ISOMIL NG	X 400 G	RSA-0012579-2021	\$ 81.458
NEPS	FORMULA JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS	X 500ML	RSA-0007592-2019	\$ 24.696
NEPS	FORMULA LECHE Nutramigen Premium Lgg Polvo Tarro X 357Gr 0 a 12 meses	TARRO 357G	RSA-0007967-2019	\$ 144.900
NEPS	FORMULA LECHE F-75 SOBRES	F-75 SOBRESG	RSA-0009336-2019	\$ 67.522
NEPS	FORMULA LECHE HIDROLIZADA NUTRIBEN 1 400G	TARRO X 400G	RSIA02169914	\$ 132.150
NEPS	FORMULA LECHE NUTRIBEN 1 RN BAJO PESO 400GR	TARRO X 400G	RSIA02169914	\$ 71.000
NEPS	FORMULA NAN LECHE NAN 1 OPTIPRO 70ML	FCO 70ML	RSA-0007080-2018	\$ 2.333
NEPS	FORMULA NEPRO AP LATA	X 8 OZ	RSIA-03116214	\$ 13.444
NEPS	FORMULA NEPRO BP LATA	X 8 OZ	RSA-0031632-2024	\$ 22.499
NEPS	FORMULA OLIMEL N12E BOLSA 2000ML	BOLSA 2000MLG	2020M-0019953	\$ 441.870
NEPS	FORMULA OLIMEL N9 E 1500ML	ENV 1500ML	2023M-0012867-R2	\$ 351.233

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 130 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	DESCRIPCION	Presentación	Registro INVIMA	TARIFA
MD007374	FORMULA OSMOLITE HN PLUS	X 237 ML	RSA-006799-2018	\$ 7.575
MD007376	FORMULA OSMOLITE HN PLUS LPC	X 1500ML	RSA-006799-2018	\$ 43.732
MD019894	FORMULA PEDIASURE CHOCOLATE 400G APME	X 400 G	RSA-000539-2015	\$ 36.277
MD012284	FORMULA PEDIASURE CLINICAL LPC 500ML AX CROSS	X 500 ML	RSA-001242-2016	\$ 5.965
MD012284	FORMULA PEDIASURE CLINICAL RPB	X 220 ML	RSA-001242-2016	\$ 5.965
MD019894	FORMULA PEDIASURE FRESA 400G APME	X 400 G	RSA-000539-2015	\$ 36.277
MD019895	FORMULA PEDIASURE FRESA 900G APME	X 900 G	RSA-000539-2015	\$ 78.845
MD018312	FORMULA PEDIASURE MRI FRESA RPB	X 220ML	RSA-004217-2017	\$ 10.820
MD018312	FORMULA PEDIASURE MRI VAINILLA RPB	X 220 ML	RSA-004217-2017	\$ 10.820
MD019894	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 400G APME	X 400 G	RSA-000539-2015	\$ 36.277
MD019895	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 900G APME	X 900 G	RSA-000539-2015	\$ 78.845
NEPS	FORMULA PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml (INSTI)	FCO X 10ML	2017M-0002843-R1	\$ 13.289
NEPS	FORMULA PERTAMEN CON PREBIO: FORMULA ENTERAL OLIGOMERICA, HIDROLIZADA, 1000ML	FCO X 1000ML	RSA-0007336-2019	\$ 24.062
NEPS	FORMULA PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) CAJA X 4 UNIDADES	80LSA	2019M-0012868-R1	\$ 204.408
NEPS	FORMULA PETAMEN - Y/Q PREBIO 250ML	250ML	RSAD007332-2019	\$ 49.004
NEPS	FORMULA PIVOT LPC 1.5 CAL	X 1000 ML	RSA-0021763-2022	\$ 130.452
NEPS	FORMULA PROSURE LIQUIDO RPB 220ML	X 220ML	RSA-0021255-2022	\$ 24.048
NEPS	FORMULA PROSURE POLVO LATA	X 380G	RSA-002155-6-2022	\$ 84.672
MD013214	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 850GR	RSAD02188214	\$ 4.494
NEPS	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 400GR	RSA-0007680-2019	\$ 86.423
MD013214	FORMULA PROWHEY DM LPM	FRASCO X 56GR	RSAD02188214	\$ 4.494
MD012495	FORMULA PROWHEY NET LATA	LATA X 434GR	RSA-001179-2016	\$ 62.177
MD012495	FORMULA PROWHEY NET LATA VAINILLA	LATA X 434GR	RSA-001179-2016	\$ 62.177
NEPS	FORMULA PULMOCARE	X 8 OZ	RSIA-03116314	\$ 24.684
NEPS	FORMULA S-26 GOLD RTF FRASCO * 100ML	FCO 100ML	RSA-0007556-2019	\$ 16.512
NEPS	FORMULA S-26 LIQUIDA PREMATURO * 100ML	FCO 100ML	RSA-0007556-2019	\$ 16.512
NEPS	FORMULA S-26 PREMATUROS X 400GR S-26 PDF GOLD, ALULA S-26 PDF GOLD, ALULA* GOLD PDF S-26*	TARRO 400GR	RSA-0010592-2020	\$ 85.800
NEPS	FORMULA SIMILAC 1 SHMOs 1400G	CJ X 4 BOLSASX350g	RSA-0017508-2022	\$ 426.336
NEPS	FORMULA SIMILAC 1 SHMOs 20NZ PACK X48FCOS	FCOS 2 ONZ	RSA-0018048-2022	\$ 154.212
MD019138	FORMULA SIMILAC 1 SHMOs 350G	LATA X350G	RSA-0017508-2022	\$ 81.277
MD019137	FORMULA SIMILAC 1 SHMOs 800G	LATA X800G	RSA-0017508-2022	\$ 190.176
NEPS	FORMULA SIMILAC 2 SHMOs CJX4BOLSASX350G	X 1400 G	RSA-0017504-2022	\$ 401.484
MD019140	FORMULA SIMILAC 2 SHMOs LATA 350G	LATA X350G	RSA-0017504-2022	\$ 75.169
MD019139	FORMULA SIMILAC 2 SHMOs LATA X800G	LATA X800G	RSA-0017504-2022	\$ 156.532
MD019142	FORMULA SIMILAC 3 SHMOs 350G	LATA X350G	RSA-0017506-2022	\$ 106.824
MD019141	FORMULA SIMILAC 3 SHMOs 800G	LATA X800G	RSA-0017506-2022	\$ 215.080
MD011764	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 375G	X 375 G	RSIA-02157012	\$ 32.256
MD012046	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 850G	X 850 G	RSA-0022829-2022	\$ 66.640
MD011360	FORMULA SIMILAC MAMA	X 400 G	RSA-0016746-2021	\$ 36.001
MD013550	FORMULA SIMILAC NEOSURE IQ	X 370 G	RSA-0009825-2020	\$ 32.928
MD019423	FORMULA SIMILAC RICE 400 GR	X 400 GR	RSA-0017663-2022	\$ 116.596
MD011764	FORMULA SIMILAC SENSITIVE SIN LACT / L 375gr	X 375 G	RSA-0009267-2019	\$ 32.256
NEPS	FORMULA SIMILAC SPECIAL CARE 24 KCAL	BDT X 2 OZ	RSA-0009825-2020	\$ 3.672
NEPS	FORMULA SIMILAC TC1 PROSENSITIVE X350G	80LX350G	RSA-003554-2017	\$ 462.996
MD012422	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 350G	X 350 G	RSA-003554-2017	\$ 34.031
MD017690	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 820G	X 820 G	RSA-003443-2017	\$ 152.620
MD017690	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT2 PROSENSITIVE 820G	X 820 G	RSA-003554-2017	\$ 137.200
NEPS	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATAX400G NUTRISET	400GR	INVIMA RSA-001754-2016	\$ 93.174
MD012657	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATAX400G CJX2 NUTRISET RSA-001754-2016	TARRO X 400G	RSA-001754-2016	\$ 6.048
NEPS	FORMULA TERAPEUTICA F-75 CJX2	LATX400G	RSA-001764-2016	\$ 143.604
NEPS	FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATAX400G CJX2 NUTRISET RSA-001764-2016	400GR	INVIMA RSA-001764-2016	\$ 132.960
MD012475	FORMULA VITAL 1.5 KCAL LPC	X 1000 ML	RSA-001747-2016	\$ 55.060
MD012475	FORMULA VITAL 1.5 KCAL RPB	X 220 ML	RSA-001747-2016	\$ 28.140
MD007382	GLUCERNA 1.5 KCL FCO	X 1000 ML	INVIMA RSA-002532-2016	\$ 47.948
NEPS	GLYTROL: FORMULA ENTERAL POLIMERICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 1500ML	1500ML	INVIMA RSA-0009205-2019	\$ 130.400
NEPS	GLYTROL: FORMULA ENTERAL POLIMERICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 250ML	250ML	INVIMA RSA-007024-2018	\$ 23.267



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	DESCRIPCION	Presentación	Registro INVIMA	TARIFA
NEPS	JEVITY 2 CON FOS	FRASCO	INVIMA RSA-0007592-2019	\$ 30.440
NEPS	LECHE HIDROLIZADA NUTRIBEN 1 400G	400GR	INVIMA RSA02169914	\$ 55.139
NEPS	LECHE NUTRIBEN 1 RN BAJO PESO 400GR	400GR	INVIMA RSA-0012021-2021	\$ 55.139
NEPS	NEPRO AP LATA X 8 OZ	8 ONZ	INVIMA RSA-0033106-2024	\$ 9.913
NEPS	NEPRO BP LATA X 8 ONZ	8 ONZ	INVIMA RSA-0031632-2024	\$ 19.877
MD019178	NPT ADULTO DE 1001 A 1500 CC C/LIPIDOS	1001 A 1500ML	N/A	\$ 337.554
MD019178	NPT ADULTO DE 1001 A 1500 CC S/LIPIDOS	1001 A 1500ML	N/A	\$ 312.238
MD019181	NPT ADULTO DE 1501 A 2000 CC C/LIPIDOS	1501 A 2000ML	N/A	\$ 38.819
MD019181	NPT ADULTO DE 1501 A 2000 CC S/LIPIDOS	1501 A 2000ML	N/A	\$ 375.023
MD019184	NPT ADULTO DE 2001 A 2500 CC C/LIPIDOS	2001 A 2500ML	N/A	\$ 44.836
MD019184	NPT ADULTO DE 2001 A 2500 CC S/LIPIDOS	2001 A 2500ML	N/A	\$ 400.846
MD019187	NPT ADULTO DE 2501 A 3000 CC C/LIPIDOS	2501 A 3000ML	N/A	\$ 499.579
MD019187	NPT ADULTO DE 2501 A 3000 CC S/LIPIDOS	2501 A 3000ML	N/A	\$ 45.907
MD019165	NPT NEONATO DE 1 A 100 CC C/LIPIDOS	1 A 100ML	N/A	\$ 134.684
MD019165	NPT NEONATO DE 1 A 100 CC S/LIPIDOS	1 A 100ML	N/A	\$ 131.140
MD019167	NPT NEONATO DE 101 A 150 CC C/LIPIDOS	101 A 150ML	N/A	\$ 144.431
MD019167	NPT NEONATO DE 101 A 150 CC S/LIPIDOS	101 A 150ML	N/A	\$ 140.000
MD019169	NPT NEONATO DE 151 A 300 CC C/LIPIDOS	151 A 300ML	N/A	\$ 198.566
MD019169	NPT NEONATO DE 151 A 300 CC S/LIPIDOS	151 A 300ML	N/A	\$ 175.444
MD019171	NPT NEONATO DE 301 A 500 CC C/LIPIDOS	301 A 500ML	N/A	\$ 226.162
MD019171	NPT NEONATO DE 301 A 500 CC S/LIPIDOS	301 A 500ML	N/A	\$ 209.114
MD013289	NPT PEDIATRICA DE 1001 A 1500 CC C/LIPIDOS	1001 A 1500ML	N/A	\$ 329.116
MD013289	NPT PEDIATRICA DE 1001 A 1500 CC S/LIPIDOS	1001 A 1500ML	N/A	\$ 313.081
MD019173	NPT PEDIATRICA DE 501 A 1000 CC C/LIPIDOS	501 A 1000ML	N/A	\$ 296.204
MD019173	NPT PEDIATRICA DE 501 A 1000 CC S/LIPIDOS	501 A 1000ML	N/A	\$ 261.605
MD013701	NPT SMOFKABIVEN DE 1448 ML	1448ML	N/A	\$ 318.905
MD013701	NPT SMOFKABIVEN DE 1904 ML	1904ML	N/A	\$ 375.952
MD006919	NUTRICION ENTERAL ENSURE PLUS HN 1000 ML FORMULA POLIMERICA DESNUTRICION PROTEICO CALORICA	FCO X 1000 ML	INVIMA RSA-001507-2016	\$ 28.444
NEPS	OLIMEL N12E BOLSA 2000ML	2000ML	INVIMA 2020M-0019953	\$ 815.887
NEPS	OLIMEL N9 E 1500ML	1500ML	INVIMA 2023M-0012867	\$ 636.160
MD014992	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC CEREZA 500ML	X 500 ML	2021M-0017049-R1	\$ 5.088
MD014992	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC COCO 500ML	X 500 ML	2021M-0017049-R1	\$ 5.088
MD014992	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC MANZANA 500ml	X 500 ML	2021M-0017049-R1	\$ 5.088
MD010630	PEDIALYTE 60 MEQ COCO 500ml	X 500ML	2021M-0011256-R2	\$ 7.125
MD011549	PEDIALYTE CON ZINC 45MEQ FRESA 500ml	X 500 ML	2021M-0011356-R2	\$ 5.032
MD010630	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ MANZANA 500ml	X 500 ML	2021M-0011256-R2	\$ 7.125
MD010630	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ UVA 500ml	X 500 ML	2021M-0011256-R2	\$ 7.125
MD002808	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO FRASCO 8ONZ	8ONX	INVIMA RSA-004217-2017	\$ 5.831
MD003438	PEDIASURE TARRO X 400	400GR	INVIMA RSA-000539-2015	\$ 29.062
MD006342	PEDIASURE TARRO X 900	900GR	INVIMA RSA-000539-2015	\$ 62.915
NEPS	PEPTAMEN CON PREBIO: FORMULA ENTERAL OLIGOMERICA , HIDROLIZADA, 1000ML	1000ML	INVIMA RSA-0007332-2019	\$ 274.962
NEPS	PERATIVE 1L LPC CROSS CAP X 1000 ML	1000ML	INVIMA RSA-004159-2017	\$ 98.539
NEPS	PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) CAJA X 4 UNIDADES	1500ML	INVIMA INVIMA 2019M-0012868-R1	\$ 548.796
NEPS	PETAMEN - Y/O PREBIO 250ML	250ML	INVIMA RSA-006739-2018	\$ 46.663
NEPS	PIVOT 1.5 CALORIAS PRESENTACION DE LPC 1000 ML (ABBOTT	PRESENTACION DE LPC 1000 ML (ABBOTT	INVIMA RSA-0021763-2022	\$ 100.242
NEPS	PLUMPY NUT SOBRE 92 GR	SOBRE 92 GR	INVIMA RSA-001755-2016	\$ 15.708
NEPS	PROBIOTICO GLUTAPAK R PRESENTACION POLVO SOBRE DE 15 GRAMOS (LABORATORIOS VICTUS NUTRICION)	PRESENTACION POLVO SOBRE DE 15 GRAMOS (LABORATORIOS VICTUS NUTRICION)	INVIMA RSA03147414	\$ 68.165
NEPS	PROSURE PRESENTACION	BOTELLA DE 220ML (ABBOTT	INVIMA RSA-0021255-2022	\$ 21.253
MD012194	PROWHEY EPOC PRESENTACION	POLVO LATA DE 420 GRAMOS (BOYDORR	INVIMA RSA-001095-2016	\$ 33.810
MD013216	PROWHEY NET LATA	LATA X 868 GRAMOS	INVIMA RSA-001179-2016	\$ 61.321
MD013216	PROWHEY NET LATA VAINILLA	LATA X 434 GR	INVIMA RSA-001179-2016	\$ 61.321
NEPS	PULMOCARE 8 ONZAS	8 ONZ	INVIMA RSA-0033734-2024	\$ 21.161
NEPS	S-26 PREMATUROS X S-26 PDF GOLD, ALULA S-26 PDF GOLD, ALULA* GOLD PDF S-26*	400GR	INVIMA RSA-0007556-2019	\$ 95.522
MD011723	SIMILAC 1 LIQUID 2 ONZ	2 ONZ	INVIMA RSA-003013-2017	\$ 2.375

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá, Complejo San Cayetano, Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente

Página 132 de 135



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

CODIGO NEPS	DESCRIPCION	Presentación	Registro INVIMA	TARIFA
MD014966	SIMILAC 1 X 850GR	FRASCO X 850GR	INVIMA RSA-02862-2017	\$ 59.612
MD011764	SIMILAC ANTIRREFLUJO TARRO X 375 G	375G	INVIMA RSA-0022829-2022	\$ 32.256
MD008452	SIMILAC CUIDADO ESPECIAL CARE 24 CAL X 2 ONZAS	2 ONZ	INVIMA RSA-0009835-2020	\$ 1.043
MD013550	SIMILAC NEOSURE IQ 370G	370G	INVIMA RSA-0010626-2020	\$ 32.928
NEPS	SIMILAC SENSITIVE SIN LACTOSA ETAPA 1 TARRO X 375G	375G	INVIMA RSA-0009207-2019	\$ 74.080
MD012422	SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 360G	360G	INVIMA RSA-003443-2017	\$ 34.031
			INVIMA	
MD017690	SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 820G	820GR	RSA-003443-2017	\$ 73.012
MD017690	SIMILAC TOTAL COMFORT2 PROSENSITIVE 820G	820GR	INVIMA RSA-0023034-2022	\$ 73.012
NEPS	VITAL 1.5 KCAL LPC FRASCO X 1000 ML (ABBOTT)	1000ML	INVIMA RSA-001747-2016	\$ 93.840

OBSERVACIONES:

1. Dentro del proceso precontractual las partes adelantaron la etapa de negociación dando cumplimiento a los elementos señalados en los numerales 1 y 4 del artículo 2.5.3.4.2.1 del Decreto 441 de 2022 del Ministerio de Salud y protección Social descrito relacionados para la prestación de servicios y tecnologías en salud.
2. Dentro del proceso precontractual las partes adelantaron el cumplimiento técnico documental conforme al Decreto 441 de 2022 del Ministerio de Salud y protección Social descrito en el numeral 2.2, en lo relacionado a Sedes y Servicios habilitados. Se consulta en la página del Ministerio de Salud en Registro Especial de Prestadores y se evidencia habilitación Nro 5000102275 con vigencia 22/06/2026.
3. La IPS debe cumplir y reportar la información referente a Indicadores establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud -SOGCS, Resolución 1552 de 2013 y la Resolución 256 de 2016 del Ministerio de Salud y protección social.
4. El Inicio de Vigencia de tarifas será a partir de 1 de Abril de 2026
5. **COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS.** - NUEVA EPS EN INTERVENCIÓN de conformidad con la Ley cobrará a sus afiliados cotizantes y beneficiarios, copagos y cuotas moderadoras (Art. 160 ley 100 del 23 de diciembre de 1993 del Congreso de la República de Colombia. Los Copagos se aplicarán única y exclusivamente a los beneficiarios en la forma establecida en el Decreto 1652 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección social o aquellas normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. Los copagos y cuotas moderadoras que se causen en esta modalidad serán recaudados por LA IPS y por este concepto la misma descontará el monto recaudado de la facturación mensual radicada a NUEVA EPS EN INTERVENCIÓN.

Versión N. 22 22/04/2026

Bogotá. Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66. Teléfono 4193000

www.nuevaeps.com.co

Nueva EPS, gente cuidando gente



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

6. Los servicios negociados con la IPS corresponden a la garantía de servicios solo para población adulta, a excepción de la consulta ambulatoria por Pediatría.
7. La IPS debe presentar Indicadores de Calidad los cinco primeros días de cada mes, al área de calidad de la zonal con el fin de determinar cumplimiento en oportunidad, accesibilidad y calidad de la atención.
8. La IPS y la EPS garantizaran los canales efectivos para el acceso a los servicios.
9. La IPS garantizara el funcionamiento efectivo de las herramientas para la garantía de consultas por la modalidad de telesalud.
10. Los materiales de osteosíntesis serán suministrados por la IPS y facturados a valor de compra más el 12%.
11. En caso que la EPS garantice la entrega de Material de osteosíntesis, la IPS permitirá el ingreso y por el servicio de descorche podrá realizar el cobro del 12% sobre el valor de factura remisión del operador comercial de los dispositivos.
12. Las tarifas pactadas como propias se mantendrán hasta la anualidad del inicio de la vigencia y se actualizarán de manera conjunta mediante acta de negociación y Anexo de tarifas.
13. Se deja Claridad que los servicios que requieran insumos y medicamentos y/o suministros, la Autorización generada por la EPS se dará de manera INTEGRAL por lo que no se generaran autorizaciones por insumos ni medicamentos ni se realizaran observaciones en autorización.
14. La IPS garantizará la respuesta inmediata y efectiva por el prestador o proveedor en máximo 2 día hábil a toda PQR, desacato y tutela, atribuible a su obligación contractual, remitiendo copia de la respuesta a la EPS con el compromiso explícito de cómo se dará la solución al requerimiento
15. Los servicios que no se encuentren pactados en la siguiente negociación y que la IPS esté en condiciones de garantizarlos (Habilitación y Capacidad instalada) deberá solicitar visto bueno a la Dirección médica y/o Profesional de Contratación de la EPS con cotización respectiva para visto bueno y así poder proceder con la atención respectiva.
16. La IPS garantizara el cumplimiento de la Ley Estatutaria 1751/2015 en lo referente servicios a población especial Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones”, esto en su artículo 11; “La atención de niños y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, la población adulta mayor, personas que sufren de enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad... Su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica. Las instituciones que hagan parte del sector salud deberán definir



ANEXO N° 1 - FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS Y TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SALUD PARA EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO EN LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN “NUEVA EPS S.A.” Y HOSPITAL DE LA GENTE SAS.

procesos de atención intersectoriales e interdisciplinarios que le garanticen las mejores condiciones de atención.”

Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia se firma a los:

22 JUL. 2026

NUEVA EPS EN INTERVENCIÓN

LA IPS

JORGE IVAN OSPINA GÓMEZ

RODOLFO ABELARDO CRUZ CRUZ

Elaboró: Leydy Yhonjana Carranza Ríos _Profesional de Contratación

Revisó: Nazly Lorena Rojas Díaz _Directora Médica Zonal

Aprobaron:

V°B° Coordinador o Profesional de Contratación _Yuribel Laguado Barreto

V°B° Gerente Regional de Salud _Yanith Piragauta Gutierrez

V°B° Gerente Regional _Salvador Berrocal Narvaez

V°B° Direccion de Gestion de Contratacion de Red _Cindy garcia Benitez

V°B° Gerencia Estructuración de redes y Contratacion de Salud _Manuel Alexander Blanco Roa