MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICIA No. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

GS- 2026 018097 / REGI6 – GRUCO – 11.6

Envigado, 17 de julio de 2026

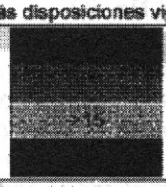
ASUNTO: **RESPUESTA OBSERVACIÓN AL PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PN RASES 6 SA PSS 190-2026**

En atención a las observaciones presentadas por la empresa PRODIAGNOSTICO S.A. dentro del proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud PN RASES 6 SA PSS 190-2026, y en cumplimiento de los principios de transparencia, planeación y selección objetiva consagrados en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con base en el oficio GS-2026-017850-REGI6 del 17/07/2026, se permite dar respuesta a cada una de sus observaciones.

I. OBSERVACIONES REALIZADAS POR PRODIAGNOSTICO S.A.

OBSERVACIÓN No. 01

"*1. Página 13: Indicadores de reporte mensual: El umbral o meta están ilegibles y es importante para poder gestionar la información mes a mes.*"

INDICADOR NRO. 2. 1. NOMBRE: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS	
2. descripción expresa el tiempo de espera en días calendario, que transcurre entre el primer contacto con la IPS para la asignación de la cita de primera vez por exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en que es asignada la cita	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de exámenes diagnósticos y procedimientos asignados en un periodo determinado
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013-Resolución 4678 de 2015 y demás disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 01

SE ACLARA LA INFORMACIÓN, como soporte de esta aclaración, se anexa la captura técnica INDICADOR NRO. 2. 1. NOMBRE: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS.

INDICADOR NRO. 2. 1. NOMBRE: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS
2. descripción expresa el tiempo de espera en días calendario, que transcurre entre el primer contacto con la IPS para la asignación de la cita de primera vez por exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en que es asignada la cita

3. Unidad de medida: Días		
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de exámenes diagnósticos y procedimientos asignados en un periodo determinado	
5. Periodicidad de medición	Mensual	
6. Progresividad de la medición		
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención	
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional		
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013- Resolución 4678 de 2015 y demás disposiciones vigentes.	
10. Meta, umbral o rango esperado		<15
		15
		>15
		>18

OBSERVACIÓN No. 02

"***Ítem: Forma de ejecución***
Numeral 2:
El pliego establece como requisito exigir la autorización y copia del documento de identificación del usuario. No obstante, actualmente el proceso definido por la entidad contempla la validación de derechos y de la autorización a través del siguiente enlace:
https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frIndex.aspx
Por lo anterior, se considera pertinente que este procedimiento quede expresamente descrito en el pliego de condiciones, toda vez que corresponde a un lineamiento establecido directamente por la entidad."

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 02

NO SE ACEPTA LA OBSERVACION, Teniendo en cuenta que por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 se adelanta la validación de derechos de los usuarios – beneficiarios y el contratista solo deberá solicitar como requisito para la prestación de los servicios de salud, el documento de autorización emitido por el grupo de referencia y contrarreferencia de la RASES 6, junto al documento de identidad del paciente.

OBSERVACIÓN No. 03

"***Oportunidad en la entrega de resultados:***
El pliego establece la obligatoriedad de entregar los resultados de los procedimientos realizados de manera intramural a través del aplicativo SISAP. Sin embargo, a la fecha no se cuenta con acceso a dicha plataforma, ni existe la posibilidad de integrar nuestro sistema de información con este aplicativo para realizar el envío automático de los estudios. En este sentido, se solicita aclarar el mecanismo mediante el cual deberá darse cumplimiento a este requisito mientras persistan estas limitaciones técnicas."

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 03

SE ACLARA LA OBSERVACION, referente a la oportunidad de la entrega de resultados para los servicios intramurales, se habilitará un usuario en el Sistema de Información de Sanidad Policial (SISAP) con previa asignación de equipo de cómputo que permita la integralidad a la red de la Policía Nacional en pro del cumplimiento la seguridad informática.

OBSERVACIÓN No. 04

"***Entrega de imágenes diagnósticas:***
El documento indica que las imágenes deben entregarse en acetato, papel y CD. No obstante, actualmente la institución dispone de un Portal del Paciente, mediante el cual los usuarios pueden acceder de forma segura a las imágenes y a los informes de los estudios realizados. Por lo anterior, se sugiere revisar y actualizar este requisito, permitiendo la entrega de resultados e imágenes mediante medios electrónicos, sin perjuicio de suministrar copias físicas cuando exista una solicitud expresa o cuando la normatividad aplicable así lo exija."

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 04

SE ACLARA LA OBSERVACION, Se aclara a la entidad que es válido y aceptable el uso de canales y medios electrónicos para la consulta virtual de imágenes diagnósticas por parte de los usuarios y el personal médico de la RASES 6. No obstante, el contratista debe mantener habilitada la entrega de soportes físicos (acetato, papel o CD) para los pacientes que así lo soliciten y o requieran.

OBSERVACIÓN No. 05

"*3. Se especifica monto de arrendamiento área en sede Policía, sin embargo, no se especifica si por este monto se incluye el aseo de las áreas, lo cual implica un costo adicional.*"

5 CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios de salud en procedimientos diagnósticos y terapéuticos de Imagenología de Baja y mediana complejidad se realizará en las instalaciones del Establecimiento Complementario De Salud Antioquia ubicada en el Municipio de Envigado – Antioquia, en la Carrera 43ª No 48C Sur - 45 Barrio la Primavera en un espacio que se entregará en canon de arrendamiento por valor de ***CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS ($4.432,476,91)*** al contratista, grupo logístico de la Regional de Aseguramiento en Salud N°6 hará la entrega de una de área de 81.98 M2.

Además, el proponente, debe tener sede con ubicación en cualquiera de los municipios del Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa), inscrita y habilitada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Dicha sede deberá cumplir con los estándares de infraestructura y suficiencia exigidos en la Resolución 3100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. (o la norma que la modifique) con todos los servicios de Imagenología diagnóstica de mediana y alta complejidad debidamente habilitadas; cumpliendo con las condiciones técnicas necesarias para la prestación del servicio, con disponibilidad 24 horas, los 07 días a la semana.

Una vez sea adjudicado el presente proceso contractual inmediatamente se iniciará el proceso de contratación de arrendamiento de espacios con la entidad adjudicataria conforme lo regla el Instructivo INSTRUCTIVO 024 DIPON-DIRAF DEL 14092020 ARRENDAMIENTOS INMUEBLES.

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 05

SE ACLARA LA OBSERVACION, al respecto, se precisa que el valor de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS ($4.432.476,91)** corresponde exclusivamente al canon de arrendamiento del área de 81.98 m², y no incluye servicio de aseo de las áreas. Esto de conformidad con lo establecido por la Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

OBSERVACIÓN No. 06

"*4. Esta tabla de la página 32 no es legible no tengo claridad a que hace referencia.*"

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 06

Al respecto, se confirma que la información de la página 32 hace referencias a los precios consultados en la plataforma de Colombia Compra Eficiente en el SECOP II. Asimismo, se precisa que los soportes documentales se integrarán con total legibilidad en la publicación de los pliegos definitivos del proceso.

OBSERVACIÓN No. 07

"*5. Teniendo en cuenta que es un servicio de imágenes diagnosticas, se puede omitir estos servicios de consulta de control:*"

361	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	116.391	NO APLICA	NO APLICA
362	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	36.523	NO APLICA	NO APLICA
363	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	36.523	NO APLICA	NO APLICA
364	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	36.523	NO APLICA	NO APLICA

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 07

SE ACEPTA LA OBSERVACION, en consecuencia, se procederá a excluir los CUPS 890226, 890286, 890386 y 890486 de la oferta, toda vez que estas consultas especializadas no son objeto del contrato.

OBSERVACIÓN No. 08

"*6. Respecto a las tarifas es posible revisar la tarifa de: la DACRIOCISTOGRAFÍA y realizar un incremento toda vez que tiene un costo muy bajo en comparación al mercado.*"

		(PANANGIOGRAFIA)			consumo
306	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	64.465	NO APLICA	NO APLICA
307	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	64.465	NO APLICA	NO APLICA
		SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)			

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 08

SE ACEPTA LA OBSERVACION PARCIALMENTE

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	ANALISIS GENERAL			INCLUYE	EXCLUYE
			PRECIO HISTÓRICO DE REFERENCIA	PRECIO DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
306	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	64.465	74.135	69.300	NO APLICA	NO APLICA
307	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	64.465	74.135	69.300	NO APLICA	NO APLICA

Justificación general:

Se evaluó la observación de incrementar el precio estimado del procedimiento de Dacriocistografía (Unilateral/Bilateral). desde el Valor Histórico de Referencia de $64.465 hacia el Valor de Mercado de Referencia de $74.135, lo cual representa una diferencia absoluta de $9.670 (+15%).

Con el objetivo de garantizar la sostenibilidad del presupuesto institucional y, simultáneamente, reconocer las dinámicas inflacionarias que afectan los costos operativos de la red de prestadores en el mercado, se determina no establecer la totalidad del incremento de forma directa. En su lugar, se adopta formalmente un promedio ponderado de ambas variables.

Precio Techo: Al promediar el valor histórico ($64.465) y el valor de mercado ($74.135), se obtiene una tarifa de $69.300. Este valor es técnicamente viable ya que se alinea de manera exacta con el Precio Techo Exento de IVA definido originalmente, garantizando que no sobrepase los límites en la ejecución contractual.

Mitigación del Impacto Presupuestal: La aplicación del promedio ponderado permite contraer el impacto financiero indexado a la mitad del incremento solicitado. Al establecer un ajuste controlado de $4.835 por evento en lugar de los $9.670 inicialmente proyectados por las dinámicas del mercado. Esta contención del gasto garantiza que la actualización del portafolio de servicios no vulnere los techos presupuestales asignados.

Accesibilidad y Continuidad del Servicio: Esta nivelación parcial actúa como el mecanismo de ajuste por riesgo previsto en la normatividad de contratación en salud vigente. Al actualizar la tarifa histórica, se neutraliza el riesgo de la falta de oportunidad en la prestación del servicio de pacientes.

OBSERVACIÓN No. 09

"7. Consideramos que puede haber error en los indicadores financieros (págs. 39-40)
• En la fórmula plural del Índice de Liquidez dice "se establece un índice de endeudamiento menor o igual al 0.83", cuando debería decir liquidez mayor o igual a 0.83. Error de transcripción que genera ambigüedad para consorcios.
• En Rentabilidad sobre Patrimonio plural aparece "1.07%" mezclado en la fórmula, cuando el indicador definido es 0.07. Debe corregirse.
• La Cobertura de Intereses ≥ 0.85 es atípica (un valor menor a 1 implica que la utilidad operacional no cubre los gastos de intereses); conviene pedir que confirmen el valor o su justificación en el estudio del sector.."

RESPUESTA OBSERVACIÓN No. 09

SE ACEPTA LA OBSERVACION PARCIALMENTE, se realiza corrección de error de transcripción del índice de liquidez y Rentabilidad Patrimonio, en cuanto al indicador Cobertura de Interés se aclara que no es un error, sino el reflejo matemático fiel de la realidad económica actual del sector, la cual quedó plenamente documentada en el estudio del sector previo.

INDICE DE LIQUIDEZ = Activo Corriente / Pasivo Corriente
((Activo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Activo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Pasivo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2)), En este caso En este caso se establece un índice de liquidez de **mayor o igual a 0.83**

RENTABILIDAD PATRIMONIO = Utilidad Operacional / Patrimonio
(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Patrimonio miembro 1 * % participación miembro 1) + (Patrimonio miembro 2 * % de participación miembro 2), En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de **mayor o igual al 0.07.**

El indicador de Cobertura de Intereses de ≥ 0,85 se ratifica basado en el análisis financiero de ocho empresas del sector, donde una de ellas presenta exactamente este valor, asegurando así la pluralidad de oferentes según la metodología de Colombia Compra Eficiente y el Decreto 1082 de 2015. El límite mínimo se fijó técnicamente para reflejar la realidad del mercado evaluado,

garantizando la participación sin descalificar radicalmente a oferentes válidos. La contratación estatal colombiana exige que los requisitos habilitantes sean proporcionales, adecuados y aterrizados a la realidad del mercado.

Tras haber depurado los extremos mediante el valor Promedio, Media Aritmética, Media Podada, Mediana, Valor Mínimo y Valor Máximo, dado que la empresa con menor cobertura de intereses de la muestra arrojó un valor de 0,85, fijar un límite superior vulneraría la metodología estadística definida en él análisis y la pluralidad de los oferentes.

NUEVO ANEXO
OFERTA ECONÓMICA

Este anexo, es informativo, el oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección Cuestionario el valor del proceso.

El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento único, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en salud N°6 **a cada uno de los valores unitarios estimados en el Anexo oferta económica "INFORMACIÓN ECONÓMICA" EN LA PLATAFORMA SECOP II**

Previo cumplimiento de las condiciones del pliego, la adjudicación del contrato se hará al proponente que ofrezca el mayor porcentaje de descuento.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____%

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
1	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	133.633	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
2	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	133.633	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
3	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	133.633	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
4	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
5	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
6	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
7	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	57.703	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
8	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	57.703	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
9	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
10	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
11	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
12	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	102.500	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
13	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	120.585	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
14	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	120.585	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
15	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	122.241	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
16	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	122.241	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
17	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
18	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
19	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
20	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
21	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	92.326	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
22	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	96.944	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
23	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	128.341	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
24	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	73.128	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
25	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	567.607	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
26	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	36.537	NO APLICA	NO APLICA
27	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	35.672	NO APLICA	NO APLICA
28	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	24.962	NO APLICA	NO APLICA
29	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	35.591	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
30	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	35.591	NO APLICA	NO APLICA
31	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	35.591	NO APLICA	NO APLICA
32	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	26.211	NO APLICA	NO APLICA
33	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	26.372	NO APLICA	NO APLICA
34	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	26.211	NO APLICA	NO APLICA
35	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	26.211	NO APLICA	NO APLICA
36	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	33.560	NO APLICA	NO APLICA
37	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	33.765	NO APLICA	NO APLICA
38	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	26.211	NO APLICA	NO APLICA
39	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	26.372	NO APLICA	NO APLICA
40	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	26.372	NO APLICA	NO APLICA
41	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	29.220	NO APLICA	NO APLICA
42	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	37.411	NO APLICA	NO APLICA
43	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	40.943	NO APLICA	NO APLICA
44	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CÉRVICO DORSAL	30.241	NO APLICA	NO APLICA
45	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	38.906	NO APLICA	NO APLICA
46	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	87.395	NO APLICA	NO APLICA
47	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	48.483	NO APLICA	NO APLICA
48	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	39.130	NO APLICA	NO APLICA
49	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	68.210	NO APLICA	NO APLICA
50	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	17.690	NO APLICA	NO APLICA
51	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	24.158	NO APLICA	NO APLICA
52	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	34.132	NO APLICA	NO APLICA
53	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	23.725	NO APLICA	NO APLICA
54	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	34.132	NO APLICA	NO APLICA
55	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	23.725	NO APLICA	NO APLICA
56	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	42.295	NO APLICA	NO APLICA
57	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	40.266	NO APLICA	NO APLICA
58	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	40.673	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
59	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	88.244	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
60	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	106.065	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
61	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	90.993	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
62	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	100.923	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
63	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	98.330	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
64	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	110.684	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
65	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	85.983	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
66	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	196.565	NO APLICA	NO APLICA
67	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	25.071	NO APLICA	NO APLICA
68	873111	RADIOGRAFÍA DE OMÓPLATO	25.373	NO APLICA	NO APLICA
69	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	25.071	NO APLICA	NO APLICA
70	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	32.488	NO APLICA	NO APLICA
71	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	25.071	NO APLICA	NO APLICA
72	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	14.365	NO APLICA	NO APLICA
73	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES COMPARATIVAS	31.740	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
74	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	32.488	NO APLICA	NO APLICA

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
75	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	24.339	NO APLICA	NO APLICA
76	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	24.339	NO APLICA	NO APLICA
77	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	24.339	NO APLICA	NO APLICA
78	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	27.007	NO APLICA	NO APLICA
79	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	38.042	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
80	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	40.662	NO APLICA	NO APLICA
81	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	32.488	NO APLICA	NO APLICA
82	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	32.488	NO APLICA	NO APLICA
83	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	44.460	NO APLICA	NO APLICA
84	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	24.339	NO APLICA	NO APLICA
85	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	24.339	NO APLICA	NO APLICA
86	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	22.854	NO APLICA	NO APLICA
87	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO	30.030	NO APLICA	NO APLICA
88	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	33.696	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
89	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	32.488	NO APLICA	NO APLICA
90	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL	45.490	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
91	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	41.326	NO APLICA	NO APLICA
92	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	24.339	NO APLICA	NO APLICA
93	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	13.946	NO APLICA	NO APLICA
94	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	13.946	NO APLICA	NO APLICA
95	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	77.759	NO APLICA	NO APLICA
96	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	158.914	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
97	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	171.107	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
98	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	200.908	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
99	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	366.001	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
100	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	133.939	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
101	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	103.967	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
102	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	176.751	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
103	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	179.946	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
104	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	127.560	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
105	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	127.477	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
106	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	148.442	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
107	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	111.231	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
108	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO	148.807	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
109	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA (Complemento a mielografía)	36.391	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
110	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	165.371	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
111	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	155.556	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
112	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138.020	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
113	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	218.148	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
114	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	158.294	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
115	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	204.745	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
116	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	361.922	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
117	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	154.646	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
118	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	141.719	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
119	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	139.866	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
120	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL / TORSIÓN TIBIAL)	67.341	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
121	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA o LONGITUD)	52.637	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
122	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	639.605	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
123	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	496.477	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
124	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	231.360	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
125	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	104.106	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
126	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
127	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
128	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
129	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	312.706	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
130	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	740.303	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
131	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	316.864	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
132	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
133	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
134	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
135	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
136	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
137	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	604.774	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
138	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	604.774	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
139	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXÍGEA SIMPLE	604.774	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
140	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
141	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN MORFOLÓGICA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	1.571.767	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
142	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	770.162	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
143	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1.840.784	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
144	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	581.199	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
145	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	455.808	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
146	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS URINARIAS [URORRESONANCIA]	612.278	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
147	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
148	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
149	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
150	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	321.623	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
151	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	612.634	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
152	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	316.206	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
153	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	600.079	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
154	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	316.864	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
155	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO	423.028	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
156	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1.692.128	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
157	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	455.808	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
158	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	605.722	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
159	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	763.132	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
160	883905	ESPECTROSCOPIA	1.277.615	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
161	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1.141.598	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
162	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	612.986	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
163	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	60.249	NO APLICA	NO APLICA
164	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	117.662	NO APLICA	NO APLICA
165	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	49.427	NO APLICA	NO APLICA
166	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	41.071	NO APLICA	NO APLICA
167	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	52.337	NO APLICA	NO APLICA
168	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	40.809	NO APLICA	NO APLICA

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
169	881151	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	52.337	NO APLICA	NO APLICA
170	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	47.851	NO APLICA	NO APLICA
171	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	30.887	NO APLICA	NO APLICA
172	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	30.845	NO APLICA	NO APLICA
173	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	51.381	NO APLICA	NO APLICA
174	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	85.164	NO APLICA	NO APLICA
175	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	67.666	NO APLICA	NO APLICA
176	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	42.583	NO APLICA	NO APLICA
177	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	28.434	NO APLICA	NO APLICA
178	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	69.000	NO APLICA	NO APLICA
179	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	49.880	NO APLICA	NO APLICA
180	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	136.759	NO APLICA	NO APLICA
181	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	114.099	NO APLICA	NO APLICA
182	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	52.847	NO APLICA	NO APLICA
183	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	37.898	NO APLICA	NO APLICA
184	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	24.098	NO APLICA	NO APLICA
185	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	36.297	NO APLICA	NO APLICA
186	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	30.505	NO APLICA	NO APLICA
187	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	41.256	NO APLICA	NO APLICA
188	881434	PERFIL BIOFÍSICO	34.489	NO APLICA	NO APLICA
189	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	78.509	NO APLICA	NO APLICA
190	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	285.395	NO APLICA	NO APLICA
191	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	246.687	NO APLICA	NO APLICA
192	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	37.953	NO APLICA	NO APLICA
193	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	72.452	NO APLICA	NO APLICA
194	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	39.258	NO APLICA	NO APLICA
195	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	76.467	NO APLICA	NO APLICA
196	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	30.143	NO APLICA	NO APLICA
197	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	49.427	NO APLICA	NO APLICA
198	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	49.193	NO APLICA	NO APLICA
199	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	47.851	NO APLICA	NO APLICA
200	881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	48.743	NO APLICA	NO APLICA
201	881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	47.851	NO APLICA	NO APLICA
202	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	47.851	NO APLICA	NO APLICA
203	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	48.743	NO APLICA	NO APLICA
204	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	37.371	NO APLICA	NO APLICA
205	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	52.337	NO APLICA	NO APLICA
206	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	54.381	NO APLICA	NO APLICA
207	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	88.244	NO APLICA	NO APLICA
208	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	143.277	NO APLICA	NO APLICA
209	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	148.299	NO APLICA	NO APLICA
210	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	120.638	NO APLICA	NO APLICA
211	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	137.899	NO APLICA	NO APLICA
212	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	110.963	NO APLICA	NO APLICA
213	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	108.664	NO APLICA	NO APLICA
214	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	108.664	NO APLICA	NO APLICA
215	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	132.555	NO APLICA	NO APLICA
216	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	108.664	NO APLICA	NO APLICA
217	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	59.535	NO APLICA	NO APLICA
218	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	59.535	NO APLICA	NO APLICA
219	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO EN MASAS ABDOMINALES	147.876	NO APLICA	NO APLICA
220	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER EN HIPERTENSIÓN PORTAL	121.621	NO APLICA	NO APLICA
221	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	148.526	NO APLICA	NO APLICA
222	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	167.834	NO APLICA	NO APLICA
223	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	128.806	NO APLICA	NO APLICA
224	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	128.806	NO APLICA	NO APLICA
225	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	173.189	NO APLICA	NO APLICA
226	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	173.107	NO APLICA	NO APLICA
227	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	126.302	NO APLICA	NO APLICA
228	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	76.488	NO APLICA	NO APLICA
229	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	107.537	NO APLICA	NO APLICA

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
230	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	211.451	NO APLICA	NO APLICA
231	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	94.366	NO APLICA	NO APLICA
232	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	176.019	NO APLICA	NO APLICA
233	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	243.189	NO APLICA	NO APLICA
234	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)	194.051	NO APLICA	NO APLICA
235	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)	123.274	NO APLICA	NO APLICA
236	873305	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)"	93.730	NO APLICA	NO APLICA
237	873306	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)"	69.687	NO APLICA	NO APLICA
238	P00001	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TAC)	267.197	NO APLICA	NO APLICA
239	P00002	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA (RNM)	361.502	NO APLICA	NO APLICA
240	P00010	TOMA DE RADIOGRAFIA CON EQUIPO PORTATIL SIN FLUROSCOPIA	255.075	NO APLICA	NO APLICA
241	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	226.475	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
242	74102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
243	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	120.844	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
244	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	157.805	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
245	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	232.787	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
246	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
247	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	97.431	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
248	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
249	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
250	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
251	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
252	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	183.658	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
253	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	89.787	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
254	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	89.787	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
255	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
256	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	226.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
257	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	141.760	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
258	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	37.199	NO APLICA	NO APLICA
259	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	16.586	NO APLICA	NO APLICA
260	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	88.295	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
261	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA.	240.553	NO APLICA	NO APLICA
262	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	66.719	NO APLICA	NO APLICA
263	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	84.443	NO APLICA	NO APLICA
264	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	69.238	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
265	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	86.432	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
266	877861	URETROCISTOGRAFIA	78.187	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
267	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	75.817	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
268	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	75.817	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
269	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	75.817	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
270	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	184.422	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
271	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	79.866	NO APLICA	NO APLICA
272	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	54.654	NO APLICA	NO APLICA
273	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	133.221	NO APLICA	NO APLICA

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
274	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	67.128	NO APLICA	NO APLICA
275	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	155.883	NO APLICA	NO APLICA
276	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROSINFERIORES	68.605	NO APLICA	NO APLICA
277	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	116.624	NO APLICA	NO APLICA
278	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
279	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
280	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
281	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
282	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
283	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	1.720.210	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
284	883414	ENTERORRESONANCIA	615.355	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
285	342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	92.790	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
286	342401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	92.790	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
287	342501	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +	92.790	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
288	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	97.430	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
289	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	232.787	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
290	501100	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	103.015	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
291	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	97.430	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
292	590500	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	226.474	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
293	601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO SOD	97.430	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
294	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	226.474	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
295	851181	FLUOROSCOPIA PULMONAR. MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	14.512	NO APLICA	NO APLICA
296	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE. DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	249.293	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
297	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	226.474	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
298	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	226.475	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
299	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	25.242	NO APLICA	NO APLICA
300	871182	FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX + Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	74.962	NO APLICA	NO APLICA
301	871202	APICOGRAMA	52.057	NO APLICA	NO APLICA
302	872070	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS. RIÑÓN Y TRACTO URINARIO +	80.177	NO APLICA	NO APLICA
303	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROSINFERIORES	27.141	NO APLICA	NO APLICA
304	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	845.572	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
305	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1.240.043	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
306	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	69.300	NO APLICA	NO APLICA
307	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	69.300	NO APLICA	NO APLICA
308	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	67.688	NO APLICA	NO APLICA
309	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	151.968	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
310	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	244.305	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
311	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +	244.305	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
312	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	52.895	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
313	877400	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	33.926	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
314	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	72.754	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
315	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	45.470	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
316	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	41.300	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
317	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	66.342	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
318	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	51.169	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
319	877940	VAGINOGRAFIA	48.731	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
320	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	598.915	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
321	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	998.929	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
322	878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	832.794	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
323	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	63.572	NO APLICA	NO APLICA
324	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	63.572	NO APLICA	NO APLICA
325	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	63.572	NO APLICA	NO APLICA
326	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	63.572	NO APLICA	NO APLICA
327	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	63.572	NO APLICA	NO APLICA
328	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	63.572	NO APLICA	NO APLICA
329	878933	VENOGRAFIA SELECTIVA	72.482	NO APLICA	NO APLICA
330	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLAN-TOLOGIA] +	128.201	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
331	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	1.670.760	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
332	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	64.196	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
333	881220	GUÍA ECOGRÁFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA - ACR	55.064	NO APLICA	NO APLICA
334	881240	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TÓRAX: PERICARDIO O PLEURA	31.041	NO APLICA	NO APLICA
335	881290	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC +	31.001	NO APLICA	NO APLICA
336	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	42.797	NO APLICA	NO APLICA
337	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	85.944	NO APLICA	NO APLICA
338	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	101.792	NO APLICA	NO APLICA
339	883434	COLANGIORESONANCIA	478.016	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
340	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
341	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	615.712	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
342	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	876.535	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
343	883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	876.535	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
344	883523	RESONANCIA MAPEO DE CARTILAGO	451.375	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
345	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE +	789.830	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
346	883541	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	777.325	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
347	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE +	777.325	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
348	883551	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	777.325	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
349	883595	RM CORPORAL TOTAL	1.700.631	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
350	883596	RM PERFUSION - DIFUSION	876.535	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
351	883597	RM ARTRORESONANCIA (DIRECTA)	1.542.987	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
352	883598	RM ARTRORESONANCIA (INDIRECTA)	307.630	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
353	883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADOSOD +	458.099	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
354	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	766.967	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
355	883993	RM DE MUÑECA	325.944	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
356	883995	RM LCR (MEDICION LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO)	850.312	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
357	883996	RM FUNCIONAL	789.830	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
358	883998	RM CON ESPECTROSCOPIA	695.051	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
359	886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	197.739	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
360	889903	TAC COLONOSCOPIA VIRTUAL	389.234	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
361	997833	ENTEROTAC	159.914	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
362	998985	ANGIOTAC TORACO ABDOMINAL	450.789	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ITEM	CÓD. CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA	INCLUYE	EXCLUYE
363	8791133	ANGIOTAC CEREBRAL	286.123	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
364	8791211	ANGIOTAC DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	268.975	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
365	8791222	ANGIOTAC DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	297.528	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
366	8791311	ANGIOTAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	297.528	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
367	8791611	ANGIOTAC DE CUELLO	277.966	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
368	8791622	ANGIOTAC DE LARINGE	277.966	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
369	8793011	ANGIOTAC DE TORAX	429.153	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
370	8793911	ANGIOTAC DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	327.996	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
371	8794100	ANGIOTAC DE ABDOMEN SUPERIOR	371.237	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
372	8794220	ANGIOTAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	340.570	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
373	8794600	ANGIOTAC DE PELVIS	277.966	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
374	8795100	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	268.975	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
375	8795200	ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	268.975	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
376	P00003	ARTRORESONANCIA INDIRECTA	256.357	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
377	P00004	ARTRORESONANCIA DIRECTA	1.506.310	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
378	P00005	RESONANCIA DE PROSTATA CON ANTENA ENDORECTAL	2.078.510	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
379	P00006	RESONANCIA DE 3T	2.660.494	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
380	P00007	RADIOGRAFIA PANORAMINA MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	465.582	NO APLICA	NO APLICA
381	P00008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA DEFECORESONANCIA	1.662.806	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
382	P00009	RESONANCIA DE PRÓSTATA	552.880	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
383	P00011	TOPOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES	140.569	NO APLICA	NO APLICA
384	881613	ECOGRAFIA DE MANO	47.851	NO APLICA	NO APLICA
385	881622	ECOGRAFIA DE PIE	47.851	NO APLICA	NO APLICA
386	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDES Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	24.339	NO APLICA	NO APLICA
387	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.840.784	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
388	881412	ECOGRAFIA DE MAPEO PELVICO	206.585	NO APLICA	NO APLICA

Atentamente,

Mayor **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en salud No. 6 (E)

Elaboró: CPS **DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES**
RASES No. 6 / GRUCO

Revisó: Intendente **HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO**
RASES No. 6 / GRUCO (E)

Revisó: Mayor **MARTHA LUCIA GONZALEZ MERA**
RASES No. 6 / ARLOF (E)

Revisó: Intendente Jefe **ELIAB FRANCO BEDOYA**
RASES No. 6 / ASJUR (E)

Carrera 43ª 48 C Sur – 45 Envigado
Teléfono: 3015743601
deant.rases-te2@policia.gov.co
policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA