DIRECCION DE SANIDAD MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

CONTRATO No. 67-7-20159-26 CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y CLINICA MEDICOS S.A, IDENTIFICADO CON Nit. **824.001.041-6, , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA ADULTO, PEDIATRICA, CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGICA, CIRUJANO VASCULAR, CIRUJANO CARDIOVASCULAR, REHABILITACION CARDIACA, PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA NO INVASIVA E INVASIVA POR CONSULTA EXTERNA Y EVENTOS PROGRAMADOS, URGENCIAS, MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS E INSUMOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTARIO PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON ESTA ESPECIALIDAD, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**

Entre los suscritos a saber, señor Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.275.143 expedida en Cúcuta – Norte de Santander, actuando en nombre y representación de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, en su calidad de Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No.8 (E) nombrado mediante orden del día 26-224 del 1/08/2026, debidamente facultado para celebrar contratos por la Resolución No. 00502 del 05 de marzo de 2026 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia y/o contratos interadministrativos y se dictan otras disposiciones" quien en adelante y para efectos de este Contrato se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y por la otra **EL CONTRATISTA**, debidamente identificado como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **A)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 26 de Mayo del 2015 y la Resolución 00090 de 15 de Enero de 2018 "Por la cual se Actualiza, Modifica y Complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014. **B)** Que, al momento de la apertura del proceso de contratación, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado de conformidad con el Literal b del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 en consonancia con lo dispuesto en los Artículos 2.2.1.2.1.2.20 y 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, se adelanta el proceso de contratación mediante la modalidad Selección Abreviada - Prestación de Servicios de Salud, agotando el procedimiento previsto para los procesos de selección abreviada de menor cuantía (FUNDAMENTOS DE LEY DE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN). **D)** con miras a garantizar los principios que rigen la contratación pública en especial el principio de ***igualdad, moralidad, eficacia, Economía, transparencia, imparcialidad y publicidad*** propias de la función administrativa, previstos en el artículo 209 de nuestra carta magna, la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 mediante la Resolución No. **213** fechada el **14/07/2026** se ordena la apertura del proceso de selección abreviada menor cuantía **PN RASES8 SA MC 015 2026 E.)** Que, al momento de suscripción del presente contrato, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso **F)** Que **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en el capítulo XII de la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se Actualiza, Modifica y Complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014. **F)** Que mediante la Resolución No. **272** fechado el **27/08/2026**, Adjudica el proceso de contratación bajo la modalidad de Selección Abreviada Menor Cuantía **PN RASES8 SA MC 015 2026 G)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación pública para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1882 de 2018 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** La ejecución del presente contrato se realizará de acuerdo con las especificaciones contenidas en la Oferta presentada por el **CONTRATISTA**, y de acuerdo a la descripción que se indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" y Anexo No. 2 del presente contrato "ANEXO TÉCNICO". **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO" así mismo en el anexo 3 esta descrita la oferta económica realizada por el **CONTRATISTA**, oferta que se mantendrá durante la ejecución del contrato y seguirá en el evento que se realice adiciones o prorrogas **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste, Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o

cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (04) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO" estos meses serán únicamente para efectos de liquidar el contrato de conformidad con el Art. 11 de la ley 1150 del 2007. **OCTAVA. SITIO DE ENTREGA:** El sitio en el cual se ejecutará el objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del CONTRATISTA: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de **EL CONTRATANTE** para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA: 1.** Cumplir con el objeto contractual. 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 3. Responder en los plazos que LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. 4.Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. 5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. 7. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar. 8. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda 9. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres 10. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor 11. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. 12. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado. 13. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación. 14. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. 15. El contratista se obliga a reportar dentro de los cinco días a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. 16. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado. 17. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.18. MODELO DE AUDITORÍA Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad "por lo cual se organiza el sistema de calidad en salud del subsistema de salud de la policía nacional". Si bien en los establecimientos de sanidad policial no aplican los requisitos de habilitación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estos requisitos sí deben ser cumplidos por EL CONTRATISTA Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud. Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

OBLIGACIONES ESPECIALES a). Contar con instalaciones adecuadas para la prestación del servicio de acuerdo al decreto ley 1011 de abril 3 del 2006 y la Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013, (listado de condiciones mínimas de habilitación para la prestación de servicios de salud). b). Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y protección social, y las normas generales vigentes. c). Brindar la atención a los pacientes, con la mejor calidad de atención posible mediante la aplicación de conocimientos profesionales, selección del cuerpo médico asociado y experiencia con la tecnología disponible. d). El CONTRATISTA, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización por parte de la oficina de referencia y contra referencia, en la noche, fin de semana y festivos en caso que aplique. La autorización debe contener la información del paciente, fotocopia del documento de identidad de quien reciba la atención. e). Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten. f). Tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. g). El Contratista deberá designar un funcionario para que, en conjunto con el supervisor del contrato y el auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato. h). Garantizar la prestación del servicio con equipos, materiales, insumos y/o elementos adecuados para la atención oportuna de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. i). Aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de los pacientes. - Garantizar la accesibilidad y oportunidad para la asignación de citas y atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. j). Designar una persona encargada de la Coordinación y una línea telefónica directa para garantizar el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones; en general para la atención de los usuarios y beneficiarios que requieran el servicio y para mantener contacto con la central de referencia de la Unidad Prestadora De Salud Cesar. k). Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Regional De Aseguramiento En Salud No. 8 en su Unidad Prestadora De Salud Cesar. l). Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, en lo referente a: requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios y beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado, estadísticas, soportes y demás documentos que se requieran. m). Asumir el pago de: Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones de carácter laboral del personal que utilice para la ejecución del objeto del Contrato, así como los impuestos, gravámenes y/o gastos de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato. n). El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 (RASES)**, como son: 1. **Accesibilidad:** Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios. 2. **Oportunidad:** Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención. 3. **Continuidad:** Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida. 4. **Seguridad:** Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido. 5. **Pertinencia:** Cumplimiento de los Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada. **DECIMA PRIMERA. INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y los empleados que **EL CONTRATISTA** ocupe en el cumplimiento del objeto Contractual. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de **EL CONTRATISTA**, son de responsabilidad exclusiva del mismo. **DECIMA SEGUNDA. DERECHOS DE LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8:** ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual, dirigida a verificar el cumplimiento de las condiciones pactadas del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor de **EL CONTRATISTA**. **DECIMA TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1.)** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.)** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **3.)** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **4.)** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. **5.)** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6.)** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. **7.)** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **8.)** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **9.)** Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales. **10.)** Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. 11. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **DÉCIMA CUARTA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA** se obliga para con **EL CONTRATANTE** a no suministrar ninguna

clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de **EL CONTRATANTE**, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. ***DÉCIMA QUINTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA*:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, identificada con el **NIT. 802.016.407-3**, Contrato de seguro contenido en una póliza de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Equivalente al ***VEINTE por ciento (20%) del valor total del contrato***, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más para efectos de liquidación, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO**: Equivalente al cincuenta por ciento ***(50%) del valor total del contrato***, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y un año más, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere, **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES**: Equivalente al cinco por ciento ***(5%) del valor total del contrato***, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere, **e) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA - CONTRACTUAL**: en cuantía equivalente a ***Doscientos (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMLMV),*** vigente por el término del plazo de ejecución del contrato, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar. **PARAGRAFO PRIMERO**: En caso de constituirse póliza, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015. **PARAGRAFO SEGUNDO**: En el evento de presentarse una adición presupuestal al presente contrato y ese sobrepase el umbral de lo estipulado en los numerales del Artículo 2.2.1.2.3.1.17. **Suficiencia del seguro de responsabilidad civil extracontractual** del Decreto 1082 de 2015 el contratista deberá ampliar El valor asegurado por los contratos de seguro que amparan la responsabilidad civil extracontractual. **DÉCIMA SEXTA. INDEMNIDAD: El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SEPTIMA. SANCIONES:** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por El **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS**.- La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la póliza de la garantía única, de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a **EL CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a **EL CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **c) PENAL PECUNIARIA** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **EL CONTRATANTE**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguro en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, así: **1.** Recibido el informe del supervisor en el que se señale un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el Grupo de contratos o la dependencia que haga sus veces, remitirá al ordenador un informe con la relación detallada de los hechos en que se funda el eventual incumplimiento del contratista, las actuaciones llevadas a cabo por el interventor o supervisor del contrato y la pertinencia de la imposición de multa, sanción o declaratoria de incumplimiento, según corresponda. Dicho documento deberá estar acompañado del informe de interventoría o de supervisión. **2.** La asesoría jurídica de la entidad verificará el informe presentado por el Grupo de Contratos o la dependencia que haga sus veces, efectuará el análisis correspondiente y lo presentará al delegatario contractual, quien, con arreglo a dicho análisis, ordenará la citación a audiencia al contratista. El documento de citación estará a cargo de la asesoría jurídica de la entidad y contendrá: a) La mención expresa y detallada de los hechos que la soportan; b) La enunciación de las normas o cláusulas posiblemente violadas; c) La mención de las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación; d) El Lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia. **NOTA 1.** La determinación de la fecha de realización de la audiencia deberá obedecer a la naturaleza del contrato y a la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones

contractuales. **(Literal a) art. 86 Ley 1474 de 2011). NOTA 2.** La citación será suscrita por el delegatario contractual y estará acompañada del informe de interventoría o supervisión. A la audiencia deberá ser convocado el interventor o supervisor del contrato. **3.** La audiencia será presidida por el ordenador, una vez instalada se procederá a constatar la asistencia y a instruir a los participantes sobre la forma como se desarrollará. Surtido lo anterior el ordenador hará la presentación de las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación 4. Concluida la intervención del ordenador se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, para que presenten sus descargos, para lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la respectiva Unidad Policial. 5. Finalizada la intervención del contratista, el delegatario contractual con apoyo en las pruebas e informes que respalden su decisión, ordenará dar lectura de la resolución motivada, proyectado por la asesoría jurídica de la Unidad, en la que se consignará lo ocurrido en desarrollo de la audiencia, y se decidirá sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. La resolución así expedida se entenderá notificada en la audiencia. Contra la decisión proferida sólo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. 6. El delegatario contractual podrá dar por terminada la audiencia en cualquier momento, sí por algún medio tiene conocimiento de la cesación de la situación de incumplimiento. Para el efecto se levantará el acta correspondiente. **(Literal d) art. 86 Ley 1474 de 2011). NOTA 3.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el delegatario contractual podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, en su criterio resulte necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En tal evento, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia, lo que constará en el acta respectiva. **(Literal d) art.86 Ley 1474 de 2011). NOTA 4.** Para hacer efectivo el pago de las multas, sanciones pactadas en el contrato, y de la cláusula penal pecuniaria podrá acudirse a descontar el valor de las mismas de las sumas adeudadas al contratista. Para el efecto en el acto administrativo correspondiente se harán las previsiones del caso. Sí por ninguna de estas vías se logra el pago de las sanciones, se acudirá al cobro por jurisdicción coactiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **(Parágrafo art.17 Ley 1150 de 2007). NOTA 5.** De conformidad con lo dispuesto en el **numeral 2° del artículo 7°de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO SEGUNDO: - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, **EL CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que **EL CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de **EL CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA OCTAVA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, **LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación del contrato en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, observando el procedimiento establecido en el artículo 86 del ley 1474 de 2011. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA NOVENA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Dentro de los (4) meses siguientes a la terminación del mismo, se liquidará el presente contrato de manera Bilateral, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, de lo contrario se liquidará unilateralmente por parte del CONTRATANTE dentro de los dos (2) meses siguientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 164, literal J, inciso 5°, de la Ley 1437 de 2011. Para tal efecto se requerirá la presentacion del Certificado de Recibido a Satisfacción, en que conste que el servicio fue prestado a satisfacción y ciñéndose a las estipulaciones contractuales, y el cumplimiento de los aportes de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. El Acta de Liquidación de mutuo acuerdo será suscrita por las partes contratantes. **PARÁGRAFO PRIMERO: El CONTRATANTE** al momento de liquidar el presente Contrato, en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y por intermedio de los encargados de controlar la ejecución del mismo, deberá verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA frente a los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante la vigencia de este Contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Para efectos de la Liquidación del contrato de común acuerdo entre las partes se agotará el siguiente procedimiento dentro del término antes estipulado. EL CONTRATANTE invitará al CONTRATISTA a liquidar el contrato de común acuerdo. En caso de desacuerdo EL CONTRATANTE mediante Acto Administrativo Motivado dentro de los cuatro (4) meses previstos para la liquidación procederá a liquidarlo unilateralmente. **PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos contractuales pendientes que arroje la liquidación del contrato y que no sean materia de controversia entre los Contratantes serán realizados dentro de los treinta (30) días calendario, siguientes a la fecha de suscripción del Acta de Liquidación de común acuerdo, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes. Los valores controvertidos se pagarán una vez dirimida la controversia **VIGESMA: OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGESIMA PRIMERA. INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE**

SUMINISTRAR A LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **2.)** ***Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50%, setenta 70% y noventa 90% el valor del contrato***. 3.) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009 o aquellas que las corrija, modifique o sustituya, así como 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. 4.) Atender oportuna, eficiente y eficazmente las solicitudes que le formule **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**. **VIGÉSIMA SEGUNDA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el Anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de **EL CONTRATANTE**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **EL CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. **EL CONTRATANTE** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA QUINTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, surgieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA SEPTIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización el registro presupuestal y para su ejecución se requiere de la presentación de la Certificación de Cumplimiento de los Aportes Parafiscales de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 por parte del CONTRATISTA. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a **EL CONTRATANTE** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **VIGÉSIMA OCTAVA. DOCUMENTOS:** 1.) Los Estudios previos. 2.) Certificado Plan de Compras. 3) Certificado de Disponibilidad Presupuestal. 4.) pliego de condiciones definitivo 5.) Resolución de adjudicación. **VIGÉSIMA NOVENA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGESIMA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA PRIMERA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de Valledupar – Cesar.

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Soledad, el 04/09/26

LA POLICÍA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 (E)

CONTRATISTA

CARLOS HUMBERTO ARCE GARCIA
Representante Legal **CLINICA MEDICOS S.A** .

Elaborado por IT. GEYVIS ABEL VANEGAS G.
Analista de Contratos RASES8

Revisado por: IT CRISTIAN VEGA DUARTE
Jefe Contratos Rases8 (E)

Revisado por CPS JESUS DAVID PORTO H.
Asesor Jurídico Rases8

Reviso y aprobó: CT RAFAEL PACHECO HOYOS.
Jefe logístico y financiera Rases No.8 (E)

Fecha de elaboración 01/09/2026
Ubicación: Disco D//Convocatorias contractuales/
Av. Circunvalar No. 45-124 Barrio el Parque, soledad
deata.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO No.	**67-7-20159-26**
CONTRATANTE	**LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** – NIT 802016407-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	88.275.143 expedida en Cúcuta – Norte Santander
CARGO	Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 8 (E)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna No. 26-224 fechada el 12 de agosto de 2026
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Debidamente facultado para celebrar contratos por resolución No. 00502 del 05 de marzo de 2026.
CONTRATISTA	**Razón Social: CLINICA MEDICO S.A** **NIT:** 824.001.041-6 **Representante Legal:** CARLOS HUMBERTOS ARCE GARCIA **Doc. Identidad:** 18.935.254 de Agustín Codazzi - Cesar **Ubicación del Proponente:** CALLE 16B No 11 - 33 – Barrio Loperena -Valledupar **Teléfono:** 605 5704747- 3176453640 **Email:** presidencia@clinicamedicos.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso **PN RASES8 SA MC 015 2026.**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Sea preciso indicar que la Unidad Prestadora de Salud Cesar no cuenta con el suficiente talento humano con los perfiles de acuerdo al servicio a contratar, motivo por el cual y por necesidades del servicio se solventa con el personal uniformado y personal de planta existente; para el caso que nos ocupa se establece como supervisor del futuro contrato al **AUXILIAR DE PRESUPUESTO DE LA PRESTADORA DE SALUD** Cesar o quien haga sus veces en su ausencia o a quien el ordenador del gasto designe, el cual debe cumplir lo ordenado en la resolución 03256 del 2004, por la cual se reglamenta la actividad de los supervisores, interventores y coordinadores de los contratos, Resolución 00090 de 15 de Enero de 2016 "Por la cual se Actualiza, Modifica y Complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014" teniendo en cuenta que deberá informar periódicamente la ejecución, a la oficina de contratos con copia al grupo Central de cuentas para el correspondiente pago. Dicho supervisor deberá realizar entre otras las siguientes actividades: Informar periódicamente la ejecución del contrato a la oficina de contratos con copia al grupo Central de cuentas para el correspondiente pago, por lo cual deberá, realizar los informes de supervisión de manera mensual. Asegurar que el contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas, y de servicio pactadas en el contrato. Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas. Exigir al contratista la ejecución oportuna e idónea del objeto contratado. Avisar a la JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 CON COPIA A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR cualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.

	Requerir por escrito al contratista cuando quiera que éste no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas. Elaborar mensualmente un informe (según formato estándar) y enviarlo al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Cesar con copia al grupo de Contratos de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, donde se establezca el saldo presupuestal y las situaciones más relevantes ocurridas en la ejecución del contrato, entre otras funciones tendrá. Deberá cumplir con lo reglamentado en las diferentes normas y directrices establecidas en cuanto a las facturas electrónicas desde el SIIF Nación, donde cada supervisor de contratos o cuentadante de caja menor recibe y gestiona (aprueba o rechaza) directamente cada documento electrónico en la herramienta del operador tecnológico Olimpia IT utilizado por el SIIF Nación
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA ADULTO, PEDIATRICA, CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGICA, CIRUJANO VASCULAR, CIRUJANO CARDIOVASCULAR, REHABILITACION CARDIACA, PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA NO INVASIVA E INVASIVA POR CONSULTA EXTERNA Y EVENTOS PROGRAMADOS, URGENCIAS, MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS E INSUMOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTARIO PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON ESTA ESPECIALIDAD, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**
CLAUSULA SEGUNDA. - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	La ejecución del presente contrato se realizará de acuerdo con las especificaciones contenidas la descripción que se indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" y Anexo No. 2 del presente contrato "ANEXO TÉCNICO
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor estimado de la presente contratación asciende a la suma de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS ($320.000.000).** Los cuales se ejecutarán de acuerdo a los valores ofertados por el contratista como se indica en el anexo No. 3 del presente contrato.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	**Pago por evento (pago retrospectivo)** **Modalidad de pago posterior al proceso de atención (Decreto 441/2022 art 2.5.3.4.1.3 Numeral 6)** El pago es por evento -- retrospectiva, en la cual la Regional de Aseguramiento en Salud N°8, reconoce y paga al prestador o proveedor cada servicio o tecnología efectivamente prestado, previa facturación y validación, conforme a tarifas y condiciones pactadas en el acuerdo de voluntades. <u>Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.</u> Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.

Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine.

Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados.

Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior.

Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya."

La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecido o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como: la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, La Regional de Aseguramiento en Salud No 8, reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC).

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregados en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades, durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Las facturas de venta radicadas deberán contener los siguientes requisitos:

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (DISAN, RASES, UPRES y HOCEN).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente, la cual debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Autorización (es) emitida(s) por Referencia y contrareferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:
- ✓ *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la*

persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...", de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

- ✓ Certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.
- ✓ Registro único tributario – RUT.
- ✓ Certificación de cuenta bancaria vigente no mayor a 60 días.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

El médico auditor verificara el 100% del contenido de las facturas radicadas en el mes con sus respectivos soportes, siempre y cuando se cumplan los tiempos de radicación, de conformidad con lo establecido en la Resolución 2335 de 2023, y el Decreto 441 de 2022 MINSALUD, o la norma que la adicione, modifique o sustituya, igualmente la oficina de auditoria medica de revisar lo establecido en la Ley 1438 de 2011.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No 1, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011

Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx y verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:

- ✓ Código del prestador de servicios de salud
- ✓ Nit - Número de Identificación Tributaria
- ✓ Razón Social
- ✓ Nombre funcionario
- ✓ Cédula de Ciudadanía
- ✓ Teléfono celular
- ✓ Fecha Inicio periodo de facturación
- ✓ Fecha Final periodo de facturación
- ✓ Correo Electrónico

Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las*

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).

- ✓ Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.
- ✓ Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM).

TRAMITE DE GLOSAS, DEVOLUCIONES Y RESPUESTAS

El trámite de glosas se sujetará a lo dispuesto en el **artículo 57 de la Ley 1438 de 2011**, el **Decreto 441 de 2022** y el **Manual Único de Glosas, Devoluciones y Respuestas** vigente (Resolución 2335 de 2023). El procedimiento seguirá los términos legales que se detallan a continuación:

- **Formulación de Glosas y Devoluciones:** La entidad responsable del pago (ERP) deberá formular las glosas o devoluciones dentro de los **veinte (20) días hábiles** siguientes a la radicación de la factura.
- **Respuesta del Prestador:** El prestador de servicios de salud dispondrá de **quince (15) días hábiles** siguientes a la notificación de la glosa para dar respuesta (aceptándola, rechazándola o subsanándola).
- **Decisión de la Entidad Pagadora:** Una vez recibida la respuesta del prestador, la ERP tendrá **diez (10) días hábiles** para decidir si levanta la glosa o la mantiene.
- **Aceptación Tácita:** Según el **artículo 2.5.3.4.4.2 del Decreto 780 de 2016** (adicionado por el Decreto 441 de 2022), si el prestador no se pronuncia dentro de los términos legales, se entenderá la **aceptación tácita** de la glosa formulada.
- **Pago de Valores No Glosados:** La ERP está obligada a pagar los valores no glosados (lo que no esté en disputa) dentro de los plazos establecidos en el acuerdo de voluntades, sin que el trámite de la glosa detenga el flujo de los recursos aceptados.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En caso de persistir discrepancias tras el trámite inicial de auditoría, las partes procederán conforme a lo estipulado en el **artículo 57 de la Ley 1438 de 2011**, el **Decreto 441 de 2022** y la **Resolución 2335 de 2023**, bajo el siguiente procedimiento:

1. **Respuesta inicial:** Tras la notificación de la glosa, el contratista dispone de **quince (15) días hábiles** para manifestar su aceptación o presentar la justificación de no aceptación.
2. **Decisión de Auditoría:** Recibida la respuesta, la entidad contratante (Auditoría de Cuentas) contará con **diez (10) días hábiles** para decidir si levanta total o parcialmente las glosas o las mantiene como definitivas.
3. **Etapa de Conciliación:** Si la glosa es reiterada y persiste el desacuerdo, se citará al contratista a una sesión de conciliación dentro de los **quince (15) días hábiles** siguientes a la notificación de la decisión de auditoría. Esta

citación y los acuerdos resultantes deberán constar por escrito en un **Acta de Conciliación de Glosas**.

Instancias de Conciliación

Para dirimir las glosas técnicas o administrativas, se establecen las siguientes instancias jerárquicas:

- **Primera Instancia:** Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.
- **Segunda Instancia:** En caso de no lograrse una conciliación efectiva en la fase regional, el caso será escalado al **Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad**, cuya decisión agotará la etapa de conciliación directa entre las partes.

GESTIÓN Y ATENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

De conformidad con los lineamientos del **Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGC)** y el **Decreto 441 de 2022**, se define el **Evento Adverso** como el resultado no deseado, no intencional, que produce daño en el paciente y que es consecuencia directa de la atención en salud o de fallas en los procesos institucionales, y no de la enfermedad de base.

Obligaciones del Contratista:

1. **Atención Inmediata:** El contratista deberá garantizar la atención clínica integral y necesaria para mitigar el daño causado por el evento adverso, sin costo adicional para la entidad contratante ni para el usuario.
2. **Reporte Obligatorio:** Todo evento adverso detectado deberá ser reportado a la entidad contratante a través del programa de **Seguridad del Paciente**, siguiendo los términos y formatos establecidos por la normativa vigente.
3. **Análisis de Causalidad:** El contratista realizará el análisis de causas (Protocolo de Londres o similar) y definirá las acciones de mejora para evitar la recurrencia.
4. **Conciliación de Costos:** Los costos derivados de la atención de complicaciones que se identifiquen como eventos adversos prevenibles **no serán facturables** a la entidad contratante. En caso de discrepancia sobre la naturaleza del evento (prevenible o no prevenible), se procederá a una **conciliación técnica** entre los equipos de auditoría médica de ambas partes.

CAUSALES DE NO PAGO

La entidad contratante se abstendrá de efectuar el pago de las facturas o cuentas de cobro cuando se configure alguna de las causales establecidas en la **Resolución 2284 de 2023** del Ministerio de Salud y Protección Social (o la norma que la modifique, adicione o sustituya), el **Decreto 441 de 2022** y el Manual Único de Glosas vigente.

Específicamente, serán causales de no pago las siguientes:

1. **Inconsistencia en RIPS:** Cuando los archivos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) presenten errores técnicos,

	falta de consistencia con la factura o no cumplan con el estándar de transferencia de datos definido en la **Resolución 2284 de 2023**. 2. **Falta de Soporte:** El incumplimiento en la entrega de los soportes mínimos de la factura definidos por la normativa vigente para cada mecanismo de pago. 3. **Servicios No Contratados:** Facturación de tecnologías en salud o servicios que no forman parte del objeto o alcance del contrato o acuerdo de voluntades. 4. **Falta de Autorización:** Prestación de servicios que requieran autorización previa de la entidad responsable del pago y que no cuenten con dicho soporte físico o electrónico. 5. **Incumplimiento de Seguridad Social:** No acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales del personal vinculado, de acuerdo con el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**. 6. **Glosa Total:** Cuando la auditoría técnica o administrativa determine una glosa que afecte el 100% del valor de la factura y esta no sea subsanada en los términos legales. **NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA MEDICO S.A** **NIT** 824.001.041-6 **BANCO:** BANCO DAVIVIENDA **TIPO DE CUENTA:** CUENTA CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 0000006201093658
CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.	El presente contrato está respaldado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF II No. 57826 del 25/06/2026 Recurso 16, expedido por el jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.8
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	De conformidad con los requisitos mínimos de los acuerdos de voluntades establecidos en el Decreto 441 de 2022 (que sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016), la ejecución del contrato se regirá bajo las siguientes condiciones: A. Inicio de Actividades La prestación de los servicios iniciará una vez se cumplan los requisitos de legalización y perfeccionamiento, que incluyen: 1. Aprobación de las garantías contractuales en la plataforma SECOP II. 2. Expedición del registro presupuestal correspondiente. 3. Notificación oficial de la carta de inicio de ejecución. B. Periodo de Ejecución VIGENCIA 2026: El plazo será de cuatro (4) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de inicio mencionados, o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero. En todo caso, la fecha máxima de terminación será el 30 de noviembre de 2026. Nota sobre modificaciones: El presente contrato no admite prórrogas automáticas. Cualquier modificación al plazo o adición presupuestal estará sujeta a la disponibilidad de recursos de la entidad y deberá formalizarse mediante acuerdo escrito entre las partes.

	C. Vigencia y Liquidación La vigencia total del contrato comprenderá el plazo de ejecución más seis (6) meses adicionales, destinados al proceso de liquidación: • Liquidación Bilateral: Se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del contrato, de mutuo acuerdo entre las partes (Art. 11, Ley 1150 de 2007). • Liquidación Unilateral: Si no se logra el acuerdo bilateral, la entidad procederá a liquidar el contrato mediante acto administrativo motivado dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del término anterior. D. Acceso a la Jurisdicción Conforme al artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 (CPACA), el término de caducidad para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo será de dos (2) años, contados a partir del día siguiente a la firma del acta de liquidación (bilateral o unilateral) o del vencimiento del plazo para liquidar. Para el trámite de pago y cierre, el contratista deberá presentar: • Certificado de recibido a satisfacción emitido por el supervisor/interventor. • Acreditación del cumplimiento de aportes a seguridad social y parafiscales (Art. 23, Ley 1150 de 2007).
CLAUSULA SEPTIMA: VIGENCIAS	La Vigencia del presente contrato será de cuatro (04) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el presente contrato estos meses serán únicamente para efectos de liquidar el contrato de conformidad con el Art. 11 de la ley 1150 del 2007
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR Y FORMA DE ENTREGA:	El lugar para la prestación del servicio objeto del presente contrato será en la CÁLLE 16B No 11 - 33 – Barrio Loperena -Valledupar
CLAUSULA NOVENA - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Soledad, el 04/09/26

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 (E)

CONTRATISTA

CARLOS HUMBERTO ARCE GARCIA
Representante Legal **CLINICA MEDICOS S.A**

Elaborado por IT. GEYVIS ABEL VANEGAS G.
Analista de Contratos RASES8

Revisado por: IT. CRISTIAN VEGA DUARTE
jefe Contratos Rases8 (E)

Revisado por CPS. JESUS DAVID PORTO H.
Asesor Jurídico Rases8

Reviso y aprobó: CT. RAFAEL PACHECO HOYOS
Jefe logistico y financiera Rases No.8 (E)

Fecha de elaboración 01/09/2026

Ubicación: Disco D//Convocatorias contractuales/
Av. Circunvalar No. 45-124 Barrio el Parque, soledad
deata.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES MÍNIMAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS OFERENTES</th></tr>
<tr><td>01</td><td>EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El contratista acredito la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso.

Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente).

Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

NOTA 1: En caso de que el contratista pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.</td></tr>
<tr><td>02</td><td>El contratista acredito la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo:

OFERTAR EL RECURSO HUMANO:
<table>
<tr><th>RECURSO HUMANO MÍNIMO</th><th>CANTIDAD</th><th>NOMBRE Y APELLIDO</th><th>No. IDENTIFICACIÓN</th></tr>
<tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN CARDIÓLOGIA ADULTO</td><td>2</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN CARDIOLOGIA PEDIATRIACA,</td><td>1</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN ELECTROFISIOLOGIA</td><td>1</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA VASCULAR</td><td>1</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	1		
	MEDICINA ESPECIALIZADA EN ANESTESIOLOGÍA	1		
	PROFESIONAL FISIOTERAPIA	1		
	PROFESIONAL TERAPIA RESPIRATORIA	1		
	CIRUJANO DE TÓRAX	1		
	MÉDICO GENERAL	1		
	BACTERIÓLOGO	1		
	AUXILIAR DE LABORATORIO O AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1		
	QUÍMICO FARMACÉUTICO O REGENTE DE FARMACIA	1		
	RADIOLOGO	1		
	CIRUGIA GENERAL	1		

Para el cumplimiento de lo anterior, el contratista aportará junto con su oferta lo siguiente:

- El Anexo **FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO** debidamente diligenciado por cada profesional.
- El personal debe estar registrado en el RETHUS.

Una vez iniciada la ejecución del contrato deberá allegar del personal la siguiente documentación:

- Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad y/o su certificación de Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior.

  NOTA: para el personal profesional, especialista o subespecialista según corresponda) fotocopia de la tarjeta profesional.

NOTA: El supervisor del contrato verificará durante la ejecución del contrato, la idoneidad del personal profesional contratado en aras de garantizar la idoneidad para una óptima prestación de servicio, de igual forma que el futuro contratista garantice la continuidad, accesibilidad y oportunidad de la especialidad ofertada, sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato.

03	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El contratista certifico que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*"
04	**HABILITACION.** El contratista anexo a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. El contratista anexo la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019: en:

NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	CÓDIGO DEL SERVICIO
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	Internación	107
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	Internación	110
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	Internación	129
CARDIOLOGÍA ADULTO	Consulta Externa	302
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa	361
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Consulta Externa	303
CIRUGÍA VASCULAR	Consulta Externa	372
CIRUGIA DE TORAX	Quirúrgicos	234
OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	Consulta Externa	356
CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	Quirúrgicos	214
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Quirúrgicos	202
URGENCIAS	Atención Inmediata	1102
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745
LABORATORIO CLÍNICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706
TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLINICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712
HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	743
FISIOTERAPIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739
TERAPIA RESPIRATORIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	729
GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746
DIAGNOSTICO VASCULAR	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742
ANESTESIA	Consulta Externa	301
SERVICIO FARMACEUTICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714
CIRUGIA GENERAL	Quirúrgicos	203

Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*".

En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas

Nota: El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la resolución 3100 del 2019.

05	**RECURSO APOYO TECNOLÓGICO:** Con el fin de verificar la existencia y condiciones de los equipos, el contratista presento Certificación firmada por el Representante Legal en la que garantice la existencia, y disponibilidad de los equipos médicos y biomédicos que empleará para la prestación del servicio requerido en el presente proceso contractual; Asimismo, debe presentar soporte de certificado de calibración a los equipos que ameriten, cronograma y certificado de mantenimiento del año en curso y hojas de vida.
06	**FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** El contratista diligencio y presentar el anexo adjunto a este estudio previo, firmado por el representante legal de la entidad.
07	**SEGURIDAD DEL PACIENTE:** Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. Implica la evaluación permanente de los riesgos asociados a la atención en salud para diseñar e implantar las barreras de seguridad necesarias De acuerdo a lo anterior **deberá certificar con firma del representante legal que cumple con las políticas y buenas prácticas de seguridad del paciente** estipuladas por el Ministerio de Salud y protección Social
08	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.** El Contratista certifico que se compromete a cumplir con el programa de ***GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS*** regulados mediante la presente normatividad: • ***Decreto 2676 del 2000*** *"Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares.* • ***Ley 1252 de 2008*** *"Por medio de la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos o desechos peligrosos".* • ***Resolución 1164 del 2002*** *"por la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares.* • ***Decreto 4147 DE 2005*** *"por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral.* • **Decreto 1076 de 2015** *"Por medio del cual se expide el decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible"* • **Resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019** *"Por la cual se modifica la resolución 668 de 12016 sobre el uso racional de las bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".* • **Decreto 351 del 19 de febrero de 2024 "***Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.*
09	**CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011 DE 2006.** El contratista aporto certificación firmada por el representante legal donde certifican que cumplen con el **PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO PAMEC** como **"el mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada, respecto de la calidad esperada de la atención de salud"** que reciben los usuarios.
10	**ADICIÓN DE SERVICIOS:** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o Equipo Interdisciplinarios Profesional de la Salud (EIPS), las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato allegará mínimo 2 cotizaciones en el mercado, con el fin de determinar el precio o valor del servicio el cual se utilizará como referencia para la modificación.

	- Una vez determinado el valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **NOTA**: En caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.
11	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN):** El contratista se comprometió a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución
12	**EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** El contratista se comprometió con la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 – Unidad Prestadora de Salud Cesar, que una vez ejecutado el 100% presupuesto del contrato **NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no son compromisos de la Unidad prestadora de Salud Cesar y estos serán asumidos por el contratista. Cabe resaltar que en este caso, el Contratante no será responsable si el futuro oferente realiza una **sobre ejecución del contrato** por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados en el mes inmediatamente anterior, por lo tanto, El OFERENTE se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud cesar, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.
13	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. Lo anterior con el fin de garantizar el proceso de Contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional SISAP. El contratista se compromete a remitir dentro de las 48 siguientes
14	**IMPACTO AMBIENTAL:** **El contratista debe presentar certificación suscrita por el representante legal** donde manifieste bajo la gravedad de juramento que la entidad a la cual representan cumple con las normas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, asi como con la normatividad vigente en el manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención en salud , vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Medio Ambiente .

	El oferente no debe encontrase en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA (www.anla.gov.co). Y cumplir con los requerimientos de orden legal en materia ambiental de acuerdo a su actividad comercial y tipo de servicio ofrecido, además debe contar con sitio de depósito o acopio para la disposición final de residuos o desechos
15	**PRESTAR LOS SERVICIOS SIN NINGÚN TIPO DE DISCRIMINACIÓN**: El contratista certifico que prestara los servicios objeto del presente contrato sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres
16	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certifico que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
17	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El contratista certifico**: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial
18	**NO EXIGIRÁ COPIA DEL CARNET NI CONSTANCIA PARA LA ATENCIÓN:** El contratista por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, y aquellas contempladas en el Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de Servicios y Tecnología en Salud del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.
19	**EL CONTRATISTA CERTIFICO:** Que se compromete a enviar todos los días 30 de cada mes al supervisor del contrato con copia al grupo de redes integrales de la unidad prestadora de salud cesar certificación suscrita por el representante legal donde se vislumbre la ejecución del contrato, por lo tanto, deberá contener: • VALOR EJECUTADO EN EL MES • VALOR TOTAL EJECUTADO • VALOR POR EJECUTAR

	• PORCENTAJE % DE EJECUCION
20	**REEMPLAZO DE PROFESIONAL:** El contratista **CERTIFICO por escrito**; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios, SO PENA DE INCUMPLIMIENTO.
21	**POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN** El contratista garantizo que tiene implementado dentro de su IPS la política de trato humanizado para los pacientes, lo cual es fundamental en la interacción entre pacientes y el personal sector salud, de tal manera que se respete el goce efectivo del derecho a la salud, la consolidación de la protección de la vida y de la dignidad de las personas
22	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El contratista designo un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: LILIANA ROMERO Cargo: Coordinadora de Consulta Externa Teléfonos: 323 4802762 Correo electrónico: coordinacioncaps@clinicamedicos.com Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato.
23	**PERSONAS ENLACE:** una vez inicie el contrato debe informar al supervisor del contrato los datos de la persona de enlace con la finalidad de resolver y dar respuesta a las peticiones, quejas y/o reclamos presentados por los usuarios del subsistema de salud de la Regional de Aseguramiento en salud No 8. Nombre Completo RAFAEL RAMOS GALVAN Teléfono: 317 6453640 Correo electrónico: direccioncontratacion@clinicamedicos.com
24	Reportar al **área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8,** el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 1446 de 2006 "Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.
25	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.
26	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de

	responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "*por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico*". El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20).
27	**ATENCIÓN INTRAMURAL** La prestación de los servicios objeto del presente proceso, se debe prestar bajo la MODALIDAD INTRAMURAL., POR CUANTO NO SE PODRÁ DERIVAR a los usuarios a realizar trámites de agendamiento, a otras instituciones diferente a la Contratada. Así mismo, los usuarios no tendrán que realizar trámites administrativos; como gestión de voucher, recibos de caja, entre otros, con el fin de efectuar la admisión para la atención; siendo la orden de autorización emitida por la oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8-UPRES DEATA, el único soporte que avala la certificación de autorización para la prestación en la red externa contratada.
28	**CERTIFICACION PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** El contratista cumplió de acuerdo a las especificaciones del *MINISTERIO DE SALUD,* con un proceso dinámico y continuo que garantice la asepsia de las áreas de atención en salud, cumpliendo con protocolos de limpieza, cronogramas y actividades que permitan la eliminación de microorganismos patógenos y garanticen la atención de nuestros pacientes. **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.
29	**CERTIFICACION SUMINISTRO DE AGUA POTABLE** El contratista garantizo la distribución y consumo de agua potable dentro de sus instalaciones para la prestación de servicios de salud, cumpliendo con los parámetros establecidos por el *Decreto N° 1575 2007* y la *Resolución 2115 de 2007.* **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.
30	La Unidad Prestadora de Salud cesar, por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá certificar que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: ANDRES SANCHEZ ARRIETA Cédula: 1.098.673.047 Cargo: coordinación de contratación
31	**EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y RADICACIÓN DE FACTURA** El contratista se comprometió con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud cesar, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO, que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2). Los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones; no son compromisos de la unidad prestadora de salud cesar y éstos serán asumidos por el oferente. Cabe resaltar que en este caso, el Contratante no será responsable si el futuro oferente realiza una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados en el mes inmediatamente anterior, por lo tanto, El OFERENTE se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud cesar, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.

32	El contratista se comprometió a formular de acuerdo al vademécum oficial de la Policía Nacional. Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de servicios, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, para lo cual se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el Formato de Justificación de Medicamentos (Anexo 4- Acuerdo 080 del 27/05/2022). En caso de que la condición clínica del paciente requiera un principio activo, de marca comercial específica; la especialidad tratante, deberá diligenciar el formato de Reporte y Sospecha de Reacción adversa de medicamento FOREAM (Anexo 5- Acuerdo 080 del 27/05/2022). Una vez adjudicado el contrato, se realizará la socialización del Vademécum oficial de la Policía Nacional –Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.
33	**EXCUSAS DEL SERVICIO** Los profesionales adscritos a la Entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD", el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. En caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la Entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la Entidad; para buscar las órdenes corregidas. Así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. Una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la Entidad se compromete a realizar la corrección con un plazo máximo de 24 horas; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.
34	**FUNCIONARIO CALL CENTER Y PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El contratista designo un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: LILIANA ROMERO Cargo: Coordinadora de Consulta Externa Teléfonos: 323 4802762 Correo electrónico: coordinacioncaps@clinicamedicos.com Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, asignación de citas de consulta externa, programación de procedimientos de apoyo diagnósticos y terapéuticos, procedimientos quirúrgicos ambulatorios; y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato.
35	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El contratista designo un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: LILIANA ROMERO Cargo: Coordinadora de Consulta Externa Teléfonos: 323 4802762 Correo electrónico: coordinacioncaps@clinicamedicos.com

	Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato
36	La Unidad Prestadora de Salud Cesar o por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá certificar que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: ANDRES SANCHEZ ARRIETA Cédula: 1.098.673.047 Cargo: coordinación de contratación
38	**MEDICAMENTOS NO REGULADOS** 2. El contratista presento con su oferta en formato EXCEL, el listado con precios de compra, de todos los medicamentos no regulados, requeridos para la prestación integral de servicios de salud, objeto del presente proceso. 3. Para verificación de los precios ofertados en el EXCEL de medicamentos no regulados; el oferente deberá anexar (en formato pdf) las órdenes de compra y/o facturas; que acrediten ese precio, expedidas por el operador logístico, proveedor, laboratorio, y/o distribuidor **NOTA:** cuando por las patologías y/o requerimiento médico del paciente, se requiera un medicamento no regulado, que no quede incluido en el anexo. deberán ser facturados, al precio de la orden de compra más el porcentaje de intermediación ofertado, la cual debe ser presentada anexo a la factura de la atención
39	**INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS** **1.** El contratista presento el listado de insumos médico quirúrgicos, material de osteosíntesis y dispositivos médicos, en formato EXCEL con precios de compra, requeridos para la prestación integral de servicios de salud, objeto del presente proceso. 2. Para la verificación de los precios ofertados en el Excel de INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS; el oferente deberá anexar (en formato pdf) las órdenes de compra y/o facturas; que acrediten ese precio, expedidas por el proveedor. **NOTA:** cuando por las patologías y/o requerimiento médico del paciente, se requiera un insumo médico quirúrgico, material de osteosíntesis y/o dispositivo médico, que no quede incluido en el anexo insumos medico quirúrgicos, material de osteosíntesis y dispositivos médicos. deberán ser facturados, al precio de la orden de compra más el porcentaje de intermediación ofertado, la cual debe ser presentada anexo a la factura de la atención
40	El contratista CERTIFICO que la entrega de los indicadores correspondientes al decreto 441 de 2022. Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, al inicio del contrato, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ Indicadores: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados.

	➢ Operación: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ Criterios Técnicos: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo ➢ Análisis Financiero: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ Ejecución Contractual: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ Documentos: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ Evaluación y Planes de Mejora: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1**: Una vez inicie el contrato se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato. **Nota 2:** El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periodicidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral). **Nota 3**: El formulario anexo es de carácter informativo y será incluido en la minuta del contrato una vez sea adjudicado el presente proceso.

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

1- OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA

Se otorgo un puntaje hasta de **95 PUNTOS** el contratista que acredito mediante carta de compromiso firmado por el representante legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, durante el tiempo establecido para la ejecución del contrato en la ***Oportunidad Para Programación Quirúrgica Ambulatoria,*** dirigidos usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en la ciudad de Valledupar, discriminados de la siguiente manera:

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA			RANGO
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha de programación)***	**SERVICIOS AMBULATORIOS**	MENOR DE 8 DÍAS	X

2- OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA

Se otorgo un puntaje hasta **200 PUNTOS** el contratista acredito mediante carta de compromiso firmado por el representante legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, en la ***OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA,*** durante el tiempo establecido para la ejecución del contrato, dirigidos usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en la ciudad de Valledupar.

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			RANGO
OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha de programación)***	**CONSULTA EXTERNA**	MENOR DE 8 DIAS	X

3- OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN DE GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE ALTA COMPLEJIDAD.

Se otorgo un puntaje hasta de **100 PUNTOS** el contratista que acredito mediante carta de compromiso firmado por el representante legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, en la ***OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN DE GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE ALTA COMPLEJIDAD***, durante el tiempo establecido para la ejecución del contrato, dirigidos usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en la ciudad de Valledupar.

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN DE GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE ALTA COMPLEJIDAD			RANGO
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN DE GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE ALTA COMPLEJIDAD ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha de programación)***	**APOYO DIAGNÓSTICO**	MENOR DE 5 DIAS	X

ANEXO No. 3
ANEXO ECONOMICO

Anexo No. 6 OFERTA ECONOMICA

- El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta ESTE FORMATO, el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

- **PRIMER ITEM**

El oferente debe diligenciar UN ÚNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO el cual será aplicable para todos los ítems del anexo correspondientes a los servicios médicos del ANEXO PRECIO TECHO.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE % UNICO DE DESCUENTO OFERTADO APLICABLE A TODOS LOS ITEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA ADULTO, PEDIATRICA, CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGICA, CIRUJANO VASCULAR, CIRUJANO CARDIOVASCULAR, REHABILITACION CARDIACA, PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA NO INVASIVA E INVASIVA POR CONSULTA EXTERNA Y EVENTOS PROGRAMADOS, URGENCIAS, MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS E INSUMOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTARIO PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON ESTA ESPECIALIDAD, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8.	19.5%

NOTA 1: *El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.*

NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará á a la unidad de peso más cercana.

NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.

- **SEGUNDO ITEM**

CIRCULAR 019 DE 2024 Y/O CIRCULAR VIGENTE	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION A OFRECER
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta (PLM) menor o igual a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación.	5%

El oferente podrá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 7% de acuerdo al puntaje que desea obtener.	

- TERCER ITEM

CIRCULAR 019 DE 2024 Y/O CIRCULAR VIGENTE	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION A OFRECER
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta (PLM) con un valor mayor a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. *El oferente podrá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 3,5% de acuerdo al puntaje que desea obtener.*	2,5%

- CUARTO ITEM

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION A OFRECER
El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 12% de acuerdo al puntaje que desea obtener. NOTA: El porcentaje ofertado será aplicado al precio de compra cuando se presente la facturación.	10%

- QUINTO ITEM

INSUMOS MEDICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION A OFRECER

El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 12%. NOTA: El porcentaje ofertado será aplicado al precio de compra cuando se presente la facturación.	10%

NOTA 1: El oferente que supere el porcentaje % de intermediación establecido en los ítems segundo, tercero, cuarto, quinto de la oferta económica (medicamentos regulados, medicamentos no regulados, e insumos medico quirúrgicos), se entenderá como NO OFRECIDO dicho ítem.

NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.

NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de intermediación, esta se entenderá como 0%.

CARLOS HUMBERTO ARCE GARCIA
CC: 18.935.254 de Agustín Codazzi
Representante legal
CLINICA MEDICOS S.A.
Dirección CL 16 B 11 33 3157167788
presidencia@clinicamedicos.com

ANEXO NO.4

TARIFA PACTADA

No.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR PROMEDIO ESTIMADO	PORCENTAJE 19,5%	TARIFIA PACTADA
CONSULTA EXTERNA					
1	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	**$ 107.536**		$ 86.566
2	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	**$ 94.427**		$ 76.014
3	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	**$ 118.762**		$ 95.603
4	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	**$ 104.439**		$ 84.073
5	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	**$ 108.469**		$ 87.318
6	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	**$ 93.707**		$ 75.434
7	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	**$ 104.989**		$ 84.516
8	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	**$ 104.249**		$ 83.920
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	**$ 125.092**		$ 100.699
10	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	**$ 116.898**		$ 94.103
METODO DIAGNOSTICO NO INVASIVO				19,5%	
11	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	**$ 55.640**		$ 44.790
12	894102	PRUEBA ERGOMÉTRICA O TEST DE EJERCICIO	**$ 374.146**		$ 301.188
13	881202	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	**$ 797.255**		$ 641.790
14	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	**$ 675.325**		$ 543.637
15	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	**$ 923.279**		$ 743.240
16	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	**$ 884.203**		$ 711.783
17	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACOLÓGICO	**$ 1.772.303**		$ 1.426.704
18	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA DE 24 HORAS (HOLTER)	**$ 570.207**		$ 459.017
19	895004	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL POR 24 HORAS, EN PACIENTE AMBULATORIO	**$ 489.216**		$ 393.819
20	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	**$ 405.238**		$ 326.217
21	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 412.667**		$ 332.197
22	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	**$ 399.869**		$ 321.895
23	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	**$ 402.351**		$ 323.893
24	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 393.025**		$ 316.385

25	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	**$ 396.546**		$ 319.220
26	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	**$ 425.177**		$ 342.267
27	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	**$ 366.349**		$ 294.911
28	882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	**$ 412.989**		$ 332.456
29	882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	**$ 390.871**		$ 314.651
30	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	**$ 418.384**		$ 336.799
31	882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	**$ 413.117**		$ 332.559
32	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	**$ 392.676**		$ 316.104
33	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	**$ 403.478**		$ 324.800
34	882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	**$ 415.261**		$ 334.285
35	882294	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	**$ 382.549**		$ 307.952
36	882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	**$ 379.019**	19.5 %	$ 305.110
37	882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	**$ 463.897**		$ 373.437
38	951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	**$ 523.153**		$ 421.138
39	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	**$ 378.988**		$ 305.085
40	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	**$ 330.000**		$ 265.650
URGENCIAS					
41	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	**$ 66.843**		$ 53.809
42	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	**$ 77.471**		$ 62.364
43	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	**$ 134.607**		$ 108.359
REHABILITACIÓN CARDÍACA					
44	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	**$ 66.593**		$ 53.607
ANESTESIA					
45	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	**$ 290.000**		$ 233.450
46	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	**$ 234.235**		$ 188.559
JUNTA MEDICA					
47	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	**$ 174.166**		$ 140.204
ESTANCIA					
48	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO	**$ 416.452**		$ 335.244

		GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)			
49	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	**$ 933.873**		$ 751.768
50	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	**$ 1.751.918**		$ 1.410.294
INTERCONSULTAS					
51	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	**$ 155.609**		$ 125.265
52	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	**$ 139.238**		$ 112.087
53	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	**$ 143.807**		$ 115.765
54	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	**$ 141.240**		$ 113.698
55	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	**$ 141.894**		$ 114.225
SERVICIOS DE TOMOGRAFIA					
56	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	**$ 457.671**		$ 368.425
57	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	**$ 578.836**		$ 465.963
58	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	**$ 662.831**	19.5%	$ 533.579
59	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	**$ 461.499**		$ 371.507
60	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	**$ 576.138**		$ 463.791
61	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	**$ 621.987**		$ 500.700
62	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	**$ 484.332**		$ 389.887
63	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	**$ 616.463**		$ 496.253
64	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	**$ 480.433**		$ 386.749
65	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	**$ 740.051**		$ 595.741
66	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	**$ 498.976**		$ 401.676
67	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS (SCORE DE CALCIO)	**$ 671.416**		$ 540.490
68	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	**$ 2.145.000**		$ 1.726.725
69	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	**$ 2.780.427**		$ 2.238.244
ECOGRAFIAS					
70	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	**$ 183.177**		$ 147.457
71	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	**$ 118.885**		$ 95.702
72	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	**$ 129.649**		$ 104.367
73	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	**$ 140.497**		$ 113.100
74	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	**$ 107.635**		$ 86.646
75	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	**$ 139.169**		$ 112.031
76	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	**$ 245.475**		$ 197.607
77	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE	**$ 220.358**		$ 177.388

		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA			
CIRUGIA					
78	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	**$ 3.460.301**		$ 2.785.542
79	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	**$ 3.090.646**		$ 2.487.970
80	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	**$ 3.735.912**		$ 3.007.409
81	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	**$ 6.018.609**		$ 4.844.980
82	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	**$ 10.485.100**		$ 8.440.506
83	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	**$ 5.284.749**		$ 4.254.223
84	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	**$ 6.349.733**		$ 5.111.535
85	352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	**$ 10.485.100**		$ 8.440.506
86	352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	**$ 10.485.100**		$ 8.440.506
87	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	**$ 7.166.412**		$ 5.768.962
88	352801	EXCLUSION DE VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	**$ 6.455.064**		$ 5.196.327
89	352802	EXCLUSION DE VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	**$ 6.327.066**		$ 5.093.288
90	352901	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	**$ 6.637.449**		$ 5.343.146
91	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	**$ 10.391.822**	19.5%	$ 8.365.417
92	359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	**$ 6.436.353**		$ 5.181.264
93	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	**$ 9.771.574**		$ 7.866.117
94	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	**$ 9.771.574**		$ 7.866.117
95	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	**$ 9.426.095**		$ 7.588.006
96	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	**$ 9.789.050**		$ 7.880.185
97	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
98	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
99	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
100	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
101	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
102	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
103	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	**$ 8.761.999**		$ 7.053.409
104	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111

105	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	**$ 9.514.058**		$ 7.658.817
106	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	**$ 9.701.674**		$ 7.809.848
107	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	**$ 9.386.278**		$ 7.555.954
108	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	**$ 8.808.971**		$ 7.091.222
109	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 9.789.050**		$ 7.880.185
110	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
111	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
112	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
113	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
114	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
115	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	**$ 9.789.050**		$ 7.880.185
116	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	**$ 8.896.347**		$ 7.161.559
117	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
118	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	**$ 9.789.050**		$ 7.880.185
119	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	**$ 9.473.654**	19.5%	$ 7.626.291
120	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	**$ 9.473.654**		$ 7.626.291
121	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
122	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
123	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
124	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
125	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
126	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111
127	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	**$ 9.742.078**		$ 7.842.373
128	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	**$ 8.896.347**		$ 7.161.559
129	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA	**$ 8.201.380**		$ 6.602.111

130	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 6.759.762		$ 5.441.608
131	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 5.473.640		$ 4.406.280
132	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 9.987.977		$ 8.040.321
133	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.104.577		$ 1.694.184
134	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.841.047		$ 1.482.043
135	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.606.545		$ 1.293.269
136	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.872.482		$ 1.507.348
137	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.834.611		$ 1.476.862
138	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 1.860.057		$ 1.497.346
139	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$ 6.054.343		$ 4.873.746
OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS NO QUIRURGICOS					
140	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 27.170		$ 21.872
141	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 28.556		$ 22.988
142	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 52.294		$ 42.097
143	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 92.376		$ 74.363
144	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 69.071	19.5%	$ 55.602
145	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 59.377		$ 47.798
146	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	$ 134.530		$ 108.297
147	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 169.780		$ 136.673
148	890606	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL ENTERAL O PARENTERAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO	$ 21.887		$ 17.619
149	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 62.229		$ 50.094
150	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	$ 246.686		$ 198.582
151	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 200.645		$ 161.519
152	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	$ 187.459		$ 150.904
HEMODERIVADOS					
153	911105	CRIOPRECIPITADOS	$ 80.492		$ 64.796
154	911106	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 273.500		$ 220.168
155	911107	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDO	$ 477.959		$ 384.757
156	911110	GLOBULOS ROJOS LAVADOS	$ 599.846		$ 482.876
157	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 88.590		$ 71.315
158	911115	PLAQUETAS POBRES EN LEUCOCITOS	$ 94.557		$ 76.118
159	911116	GLOBULOS POBRES EN LEUCOCITOS	$ 356.638		$ 287.094
160	911201	PLAQUETAS POBRES EN LEUCOCITOS POR AFERESIS	$ 2.281.674		$ 1.836.748
161	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	$ 122.132		$ 98.316

162	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	**$ 122.132**		$ 98.316
163	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SERVICIO INTRAHOSPITALARIO	**$ 96.492**		$ 77.676
164	911003	RASTREO EN ANTICUERPOS IRREGULARES EN PACIENTES	**$ 63.791**		$ 51.352
165	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	**$ 144.687**		$ 116.473
166	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	**$ 81.575**		$ 65.668
167	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	**$ 48.256**		$ 38.846
168	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	**$ 363.192**		$ 292.370
169	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	**$ 81.940**		$ 65.962
170	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	**$ 20.200**		$ 16.261
171	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	**$ 27.571**		$ 22.195
HEMODINAMIA					
172	372301	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN CON ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO	**$ 3.585.600**		$ 2.886.408
173	373406	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 3.585.600**		$ 2.886.408
174	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL	**$ 2.367.626**		$ 1.905.939
175	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 909.585**		$ 732.216
176	378201	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	**$ 3.549.000**	19.5%	$ 2.856.945
177	378301	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	**$ 3.549.000**		$ 2.856.945
178	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	**$ 1.688.920**		$ 1.359.581
179	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	**$ 2.311.684**		$ 1.860.906
180	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	**$ 142.344**		$ 114.587
181	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	**$ 199.356**		$ 160.482
182	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	**$ 198.860**		$ 160.082
183	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	**$ 193.030**		$ 155.389
184	378505	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	**$ 153.483**		$ 123.554
185	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	**$ 427.009**		$ 343.742
186	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	**$ 316.900**		$ 255.105
187	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	**$ 2.389.500**		$ 1.923.548
188	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	**$ 2.389.500**		$ 1.923.548
189	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	**$ 2.570.590**		$ 2.069.325
190	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	**$ 2.429.077**		$ 1.955.407

191	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 1.681.674**		$ 1.353.748
192	360601	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT)	**$ 1.560.400**		$ 1.256.122
193	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	**$ 1.298.221**		$ 1.045.068
194	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	**$ 1.408.668**		$ 1.133.978
195	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	**$ 2.272.565**		$ 1.829.415
196	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	**$ 2.389.500**		$ 1.923.548
197	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	**$ 1.911.800**	19.5%	$ 1.538.999
198	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 1.103.080**		$ 887.979
199	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	**$ 1.425.270**		$ 1.147.342
200	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	**$ 1.552.579**		$ 1.249.826
201	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	**$ 992.683**		$ 799.110
202	876110	AORTOGRAMA TORACICO	**$ 825.600**		$ 664.608
203	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	**$ 1.551.084**		$ 1.248.623
204	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	**$ 1.918.361**		$ 1.544.281
205	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	**$ 1.583.983**		$ 1.275.106
206	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	**$ 1.310.968**		$ 1.055.329
207	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	**$ 1.402.100**		$ 1.128.691
208	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	**$ 1.003.090**		$ 807.487
209	876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO	**$ 827.441**		$ 666.090
210	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	**$ 825.600**		$ 664.608
211	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	**$ 1.305.800**		$ 1.051.169
212	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	**$ 1.139.476**		$ 917.278
213	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	**$ 1.305.800**		$ 1.051.169
214	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	**$ 401.200**		$ 322.966
215	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	**$ 275.380**		$ 221.681
216	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	**$ 691.116**		$ 556.348
217	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	**$ 2.389.500**		$ 1.923.548
218	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	**$ 1.911.800**		$ 1.538.999
219	887002	CINEANGIOGRAFIA	**$ 508.720**		$ 409.520

220	395010	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
221	395205	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
222	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
223	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	**$ 220.000**		$ 177.100
224	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	**$ 220.000**		$ 177.100
225	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	**$ 272.270**		$ 219.177
226	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	**$ 297.000**		$ 239.085
227	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	**$ 308.000**		$ 247.940
228	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	**$ 550.000**		$ 442.750
229	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	**$ 550.000**		$ 442.750
230	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	**$ 463.616**		$ 373.211
231	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	**$ 501.103**		$ 403.388
232	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	**$ 605.000**		$ 487.025
233	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	**$ 660.000**		$ 531.300
234	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	**$ 343.100**		$ 276.196
235	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	**$ 442.261**		$ 356.020
236	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	**$ 594.819**		$ 478.829
237	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	**$ 660.000**	19.5%	$ 531.300
238	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	**$ 880.000**		$ 708.400
239	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	**$ 770.000**		$ 619.850
240	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	**$ 704.234**		$ 566.908
241	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	**$ 770.000**		$ 619.850
242	549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	**$ 770.000**		$ 619.850
243	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	**$ 550.000**		$ 442.750
244	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	**$ 550.000**		$ 442.750
245	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	**$ 288.700**		$ 232.404
246	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO	**$ 825.000**		$ 664.125
247	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	**$ 825.000**		$ 664.125
248	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.738.628**		$ 1.399.596
249	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.980.000**		$ 1.593.900
250	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.226.390**		$ 987.244
251	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.980.000**		$ 1.593.900
252	370101	PERICARDIOCENTESIS	**$ 648.560**		$ 522.091
253	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	**$ 1.172.823**		$ 944.123
254	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	**$ 1.485.000**		$ 1.195.425

255	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
256	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	**$ 1.980.000**		$ 1.593.900
257	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.709.824**		$ 1.376.408
258	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 4.865.349**		$ 3.916.606
259	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 1.980.000**		$ 1.593.900
260	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
261	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	**$ 3.300.000**		$ 2.656.500
262	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	**$ 818.200**		$ 658.651
263	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 2.076.300**		$ 1.671.422
264	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	**$ 2.738.046**		$ 2.204.127
265	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	**$ 2.750.000**		$ 2.213.750
266	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 730.400**		$ 587.972
267	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	**$ 3.300.000**		$ 2.656.500
268	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	**$ 4.771.078**		$ 3.840.718
269	380404	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA	**$ 3.280.086**	19.5%	$ 2.640.469
270	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	**$ 1.601.574**		$ 1.289.267
271	559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE, VIA PERCUTANEA	**$ 1.650.000**		$ 1.328.250
272	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
273	369203	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 3.757.435**		$ 3.024.735
274	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	**$ 3.217.500**		$ 2.590.088
275	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	**$ 6.600.000**		$ 5.313.000
276	359803	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 4.454.572**		$ 3.585.930
277	355205	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.600.000**		$ 5.313.000
278	354201	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.600.000**		$ 5.313.000
279	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.600.000**		$ 5.313.000
280	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.600.000**		$ 5.313.000
281	358904	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.270.000**		$ 5.047.350
282	369402	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTEMICO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 5.568.953**		$ 4.483.007
283	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA	**$ 3.734.500**		$ 3.006.273

		CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION			
284	351103	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR))	**$ 7.480.000**		$ 6.021.400
285	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 7.480.000**		$ 6.021.400
286	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 7.480.000**		$ 6.021.400
287	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
288	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.762.487**		$ 5.443.802
289	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
290	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
291	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	**$ 2.570.590**		$ 2.069.325
292	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	**$ 3.850.000**		$ 3.099.250
293	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	**$ 2.570.590**		$ 2.069.325
294	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	**$ 2.863.784**		$ 2.305.346
295	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 8.795.277**	19.5%	$ 7.080.198
296	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 9.350.000**		$ 7.526.750
297	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 9.350.000**		$ 7.526.750
298	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 7.926.352**		$ 6.380.713
299	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.161.401**		$ 4.959.928
300	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 6.510.495**		$ 5.240.948
301	378506	REVISION DE ELECTRODO DE ESTIMULACION (AURICULAR O VENTRICULAR)	**$ 3.375.215**		$ 2.717.048
302	378507	REVISION DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	**$ 3.375.215**		$ 2.717.048
303	378508	REVISION DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	**$ 3.375.215**		$ 2.717.048
304	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	**$ 4.761.781**		$ 3.833.234
305	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	**$ 4.012.799**		$ 3.230.303
LABORATORIO CLÍNICO INTRAHOSPITALARIO					
306	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	**$ 61.620**		$ 49.604
307	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	**$ 61.934**		$ 49.857
308	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	**$ 54.803**		$ 44.116
309	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 15.263**		$ 12.287
310	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	**$ 57.574**		$ 46.347
311	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 12.020**		$ 9.676
312	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 15.545**		$ 12.514

313	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	**$ 71.352**		$ 57.438
314	903402	ALDOLASA	**$ 44.432**		$ 35.768
315	904801	ALDOSTERONA	**$ 114.976**		$ 92.556
316	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 22.299**		$ 17.951
317	903602	AMONIO	**$ 44.719**		$ 35.999
318	904501	ANDROSTENEDIONA	**$ 99.205**		$ 79.860
319	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	**$ 44.751**		$ 36.025
320	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	**$ 42.000**		$ 33.810
321	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO	**$ 88.558**		$ 71.289
322	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	**$ 78.049**		$ 62.829
323	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	**$ 23.800**		$ 19.159
324	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 139.424**		$ 112.236
325	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	**$ 69.197**		$ 55.704
326	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 99.669**		$ 80.234
327	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 149.972**		$ 120.727
328	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 131.260**	19.5%	$ 105.664
329	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 98.714**		$ 79.465
330	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 127.644**		$ 102.753
331	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 36.486**		$ 29.371
332	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	**$ 13.440**		$ 10.819
333	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	**$ 17.789**		$ 14.320
334	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 68.316**		$ 54.994
335	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	**$ 11.498**		$ 9.256
336	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	**$ 20.394**		$ 16.417
337	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 19.267**		$ 15.510
338	903604	CALCIO IONICO	**$ 34.690**		$ 27.925
339	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	**$ 23.839**		$ 19.190
340	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 138.090**		$ 111.162
341	902101	CELULAS L.E.	**$ 25.054**		$ 20.168
342	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 71.432**		$ 57.503

343	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 87.837**		$ 70.709
344	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 64.747**		$ 52.121
345	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 67.687**		$ 54.488
346	903813	CLORO	**$ 15.865**		$ 12.771
347	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	**$ 21.060**		$ 16.953
348	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	**$ 26.826**		$ 21.595
349	903818	COLESTEROL TOTAL	**$ 22.854**		$ 18.397
350	903420	COLINESTERASA SERICA	**$ 32.807**		$ 26.410
351	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	**$ 33.823**		$ 27.228
352	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	**$ 20.057**		$ 16.146
353	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	**$ 27.826**		$ 22.400
354	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	**$ 23.204**		$ 18.679
355	901206	COPROCULTIVO	**$ 82.882**		$ 66.720
356	907002	COPROLOGICO	**$ 10.596**		$ 8.530
357	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	**$ 16.629**		$ 13.386
358	907004	COPROSCOPICO	**$ 39.089**		$ 31.467
359	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	**$ 74.104**	19.5%	$ 59.654
360	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	**$ 99.214**		$ 79.867
361	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	**$ 47.534**		$ 38.265
362	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	**$ 38.000**		$ 30.590
363	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	**$ 22.006**		$ 17.715
364	903822	CREATINA	**$ 36.000**		$ 28.980
365	903823	CREATININA DEPURACION	**$ 24.195**		$ 19.477
366	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 13.761**		$ 11.078
367	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 14.026**		$ 11.291
368	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	**$ 15.128**		$ 12.178
369	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	**$ 61.166**		$ 49.239
370	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	**$ 94.071**		$ 75.727
371	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	**$ 104.906**		$ 84.449
372	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	**$ 17.443**		$ 14.042
373	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	**$ 69.419**		$ 55.882
374	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 72.284**		$ 58.189
375	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	**$ 16.976**		$ 13.666
376	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	**$ 6.649**		$ 5.352
377	904503	ESTRADIOL	**$ 64.298**		$ 51.760
378	904504	ESTRIOL	**$ 93.841**		$ 75.542

379	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	**$ 24.795**		$ 19.960
380	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	**$ 16.571**		$ 13.340
381	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	**$ 12.289**		$ 9.893
382	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	**$ 19.587**		$ 15.768
383	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	**$ 51.828**		$ 41.722
384	903016	FERRITINA	**$ 48.223**		$ 38.820
385	902024	FIBRINOGENO	**$ 22.400**		$ 18.032
386	903830	FOSFATASA ACIDA	**$ 19.966**		$ 16.073
387	903833	FOSFATASA ALCALINA	**$ 16.239**		$ 13.072
388	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 17.467**		$ 14.061
389	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	**$ 24.999**		$ 20.124
390	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	**$ 24.586**		$ 19.792
391	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**$ 61.397**		$ 49.425
392	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 119.731**	19.5%	$ 96.383
393	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	**$ 71.216**		$ 57.329
394	903840	GLUCOSA EN ORINA	**$ 12.432**		$ 10.008
395	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**$ 14.223**		$ 11.450
396	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	**$ 32.021**		$ 25.777
397	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	**$ 20.747**		$ 16.701
398	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	**$ 31.022**		$ 24.973
399	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	**$ 42.574**		$ 34.272
400	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 42.069**		$ 33.866
401	902211	HEMATOCRITO	**$ 7.083**		$ 5.702
402	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	**$ 18.995**		$ 15.291
403	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	**$ 40.287**		$ 32.431
404	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	**$ 92.411**		$ 74.391
405	902213	HEMOGLOBINA	**$ 13.249**		$ 10.665
406	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	**$ 50.239**		$ 40.442
407	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	**$ 27.366**		$ 22.030
408	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	**$ 13.931**		$ 11.214
409	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	**$ 56.108**		$ 45.167
410	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 88.039**		$ 70.871
411	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 75.951**		$ 61.141

412	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 70.272**		$ 56.569
413	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 58.892**		$ 47.408
414	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 88.349**		$ 71.121
415	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 88.682**		$ 71.389
416	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	**$ 89.232**		$ 71.832
417	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 87.250**		$ 70.236
418	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 107.673**		$ 86.677
419	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 75.540**		$ 60.810
420	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 73.304**		$ 59.010
421	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 72.999**		$ 58.764
422	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 92.785**		$ 74.692
423	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	**$ 80.104**		$ 64.484
424	903846	HIERRO TOTAL	**$ 36.759**		$ 29.591
425	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	**$ 62.306**		$ 50.156
426	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	**$ 71.637**		$ 57.668
427	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	**$ 154.725**	19,5%	$ 124.554
428	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	**$ 64.319**		$ 51.777
429	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	**$ 66.470**		$ 53.508
430	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	**$ 93.816**		$ 75.522
431	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	**$ 82.426**		$ 66.353
432	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 100.623**		$ 81.002
433	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	**$ 44.073**		$ 35.479
434	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	**$ 75.377**		$ 60.678
435	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	**$ 24.400**		$ 19.642
436	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 96.151**		$ 77.402
437	903847	LIPASA	**$ 32.092**		$ 25.834
438	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	**$ 63.919**		$ 51.455
439	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	**$ 72.684**		$ 58.511
440	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	**$ 65.038**		$ 52.356
441	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS	**$ 67.514**		$ 54.349

		GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)			
442	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	**$ 33.442**		$ 26.921
443	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	**$ 55.383**		$ 44.583
444	905312	LITIO AUTOMATIZADO	**$ 22.987**		$ 18.505
445	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 24.296**		$ 19.558
446	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	**$ 72.800**		$ 58.604
447	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	**$ 49.872**		$ 40.147
448	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	**$ 42.956**		$ 34.580
449	903856	NITROGENO UREICO	**$ 12.043**		$ 9.695
450	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 15.005**		$ 12.079
451	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	**$ 14.386**		$ 11.581
452	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 27.472**		$ 22.115
453	904108	PROLACTINA	**$ 69.516**		$ 55.960
454	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	**$ 45.164**		$ 36.357
455	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 14.604**		$ 11.756
456	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	**$ 30.267**		$ 24.365
457	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 12.083**		$ 9.727
458	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	**$ 10.624**		$ 8.552
459	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	**$ 12.318**		$ 9.916
460	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	**$ 18.939**		$ 15.246
461	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	**$ 12.732**	19.5%	$ 10.249
462	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	**$ 18.368**		$ 14.786
463	907105	RECUENTO HAMBURGUER	**$ 26.998**		$ 21.733
464	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	**$ 90.192**		$ 72.605
465	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	**$ 95.065**		$ 76.527
466	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	**$ 9.100**		$ 7.326
467	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 94.214**		$ 75.842
468	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**$ 30.445**		$ 24.508
469	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	**$ 125.776**		$ 101.250
470	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 86.736**		$ 69.822
471	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 91.786**		$ 73.888
472	904601	TESTOSTERONA LIBRE	**$ 71.616**		$ 57.651
473	904602	TESTOSTERONA TOTAL	**$ 65.553**		$ 52.770
474	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**$ 23.766**		$ 19.132
475	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	**$ 11.871**		$ 9.556
476	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**$ 18.306**		$ 14.736

477	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	**$ 69.969**		$ 56.325
478	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	**$ 66.399**		$ 53.451
479	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	**$ 84.068**		$ 67.675
480	904921	TIROXINA LIBRE	**$ 49.369**		$ 39.742
481	904922	TIROXINA TOTAL	**$ 49.116**		$ 39.538
482	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	**$ 89.007**		$ 71.651
483	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	**$ 90.860**		$ 73.142
484	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	**$ 22.054**		$ 17.753
485	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	**$ 20.717**		$ 16.677
486	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	**$ 86.826**		$ 69.895
487	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	**$ 56.413**	19.5%	$ 45.412
488	903868	TRIGLICERIDOS	**$ 15.902**		$ 12.801
489	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	**$ 65.735**		$ 52.917
490	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	**$ 52.834**		$ 42.531
491	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 40.986**		$ 32.994
492	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	**$ 13.726**		$ 11.049
493	907106	UROANALISIS	**$ 15.889**		$ 12.791
494	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	**$ 79.116**		$ 63.688
495	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	**$ 51.031**		$ 41.080
496	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	**$ 71.445**		$ 57.513
497	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	**$ 416.058**		$ 334.927
498	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	**$ 474.013**		$ 381.580
499	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 72.656**		$ 58.488
500	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 112.019**		$ 90.175
501	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	**$ 131.618**		$ 105.952
502	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 97.330**		$ 78.351
503	908308	ACIDO OROTICO	**$ 532.953**		$ 429.027
504	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	**$ 131.712**		$ 106.028
505	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 751.005**		$ 604.559
506	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 6.500**		$ 5.233
507	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	**$ 134.295**		$ 108.107
508	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 77.419**		$ 62.322
509	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	**$ 71.385**		$ 57.465
510	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	**$ 66.406**		$ 53.457

511	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 80.778**		$ 65.026
512	906901	AGLUTININAS AL FRIO	**$ 16.474**		$ 13.262
513	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	**$ 27.900**		$ 22.460
514	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	**$ 23.700**		$ 19.079
515	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	**$ 84.359**		$ 67.909
516	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	**$ 53.091**		$ 42.738
517	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	**$ 73.767**		$ 59.382
518	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	**$ 83.655**		$ 67.342
519	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	**$ 57.351**		$ 46.168
520	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 66.074**		$ 53.190
521	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	**$ 105.000**		$ 84.525
522	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 19.993**		$ 16.094
523	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	**$ 110.632**		$ 89.059
524	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 36.542**		$ 29.416
525	904001	ANGIOTENSINA II	**$ 357.214**		$ 287.557
526	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	**$ 51.851**		$ 41.740
527	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	**$ 42.526**		$ 34.233
528	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	**$ 506.244**		$ 407.526
529	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 20.587**		$ 16.573
530	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 160.459**		$ 129.169
531	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 317.326**	19.5%	$ 255.447
532	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	**$ 48.998**		$ 39.443
533	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	**$ 99.811**		$ 80.348
534	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 61.108**		$ 49.192
535	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 163.421**		$ 131.554
536	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 203.939**		$ 164.171
537	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	**$ 70.137**		$ 56.460
538	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	**$ 54.433**		$ 43.819
539	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	**$ 52.489**		$ 42.254
540	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 85.996**		$ 69.227
541	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	**$ 200.006**		$ 161.005
542	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 203.000**		$ 163.415
543	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 83.433**		$ 67.164

544	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 33.784**		$ 27.196
545	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 121.820**		$ 98.065
546	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 121.820**		$ 98.065
547	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 73.561**		$ 59.217
548	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 75.744**		$ 60.974
549	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 78.000**		$ 62.790
550	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 76.414**		$ 61.513
551	903003	BICARBONATO	**$ 96.858**		$ 77.971
552	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 170.061**		$ 136.899
553	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	**$ 147.611**		$ 118.827
554	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 82.879**		$ 66.718
555	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	**$ 71.028**		$ 57.178
556	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	**$ 76.108**		$ 61.267
557	901203	Brucella CULTIVO	**$ 178.279**		$ 143.515
558	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	**$ 46.563**		$ 37.483
559	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 132.025**		$ 106.280
560	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	**$ 60.848**		$ 48.983
561	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 39.109**	19.5%	$ 31.483
562	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	**$ 21.658**		$ 17.435
563	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 84.000**		$ 67.620
564	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	**$ 40.769**		$ 32.819
565	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 45.105**		$ 36.310
566	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 43.845**		$ 35.295
567	903006	CAROTENOS	**$ 34.681**		$ 27.918
568	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	**$ 109.200**		$ 87.906
569	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	**$ 106.400**		$ 85.652
570	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 79.100**		$ 63.676
571	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	**$ 45.249**		$ 36.425
572	904804	CETOESTEROIDES 17	**$ 81.142**		$ 65.319
573	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 69.933**		$ 56.296

574	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 51.847**		$ 41.737
575	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 52.811**		$ 42.513
576	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	**$ 46.482**		$ 37.418
577	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 125.796**		$ 101.266
578	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 89.600**		$ 72.128
579	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	**$ 324.800**		$ 261.464
580	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	**$ 438.647**		$ 353.111
581	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 82.877**		$ 66.716
582	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 55.988**		$ 45.070
583	905307	CLORPROMAZINA	**$ 120.268**		$ 96.816
584	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	**$ 113.821**		$ 91.626
585	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 68.295**		$ 54.977
586	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	**$ 162.734**		$ 131.001
587	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	**$ 42.243**		$ 34.006
588	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 100.540**		$ 80.935
589	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 63.141**	19.5%	$ 50.329
590	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	**$ 40.340**		$ 32.474
591	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	**$ 34.683**		$ 27.920
592	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	**$ 25.068**		$ 20.180
593	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	**$ 56.322**		$ 45.339
594	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	**$ 92.614**		$ 74.554
595	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	**$ 90.214**		$ 72.622
596	904812	CORTISOL AM	**$ 43.608**		$ 35.104
597	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 40.294**		$ 32.437
598	904813	CORTISOL PM	**$ 44.829**		$ 36.087
599	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	**$ 60.700**		$ 48.864
600	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	**$ 72.700**		$ 58.524
601	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	**$ 74.914**		$ 60.306
602	906917	CRIOGLOBULINAS	**$ 16.133**		$ 12.987
603	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	**$ 315.686**		$ 254.127
604	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	**$ 74.190**		$ 59.723
605	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	**$ 19.098**		$ 15.374

606	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	**$ 72.631**		$ 58.468
607	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	**$ 72.800**		$ 58.604
608	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	**$ 69.835**		$ 56.217
609	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	**$ 53.964**		$ 43.441
610	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	**$ 95.809**		$ 77.126
611	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	**$ 71.497**		$ 57.555
612	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	**$ 90.537**		$ 72.882
613	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	**$ 86.200**		$ 69.391
614	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	**$ 89.002**		$ 71.647
615	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	**$ 50.402**	19.5%	$ 40.574
616	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	**$ 55.789**		$ 44.910
617	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	**$ 60.763**		$ 48.914
618	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	**$ 121.490**		$ 97.799
619	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	**$ 113.371**		$ 91.264
620	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	**$ 143.224**		$ 115.295
621	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	**$ 207.981**		$ 167.425
622	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	**$ 84.694**		$ 68.179
623	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	**$ 48.570**		$ 39.099
624	905727	DROGAS DE ABUSO	**$ 133.209**		$ 107.233
625	904720	ELASTASA PANCREATICA	**$ 184.800**		$ 148.764
626	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	**$ 63.292**		$ 50.950
627	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	**$ 200.906**		$ 161.729
628	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	**$ 75.716**		$ 60.951
629	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 75.600**		$ 60.858
630	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 74.211**		$ 59.740
631	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 66.060**		$ 53.178
632	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 135.435**		$ 109.025
633	906113	Entamoeba histolltica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 86.846**		$ 69.911
634	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 1.929.982**		$ 1.553.636
635	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	**$ 90.845**		$ 73.130

636	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 76.700**		$ 61.744
637	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 51.124**		$ 41.155
638	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 86.958**		$ 70.001
639	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 106.687**		$ 85.883
640	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 50.339**		$ 40.523
641	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 95.114**		$ 76.567
642	902106	ERITROPOYETINA	**$ 69.664**		$ 56.080
643	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 98.262**	19.5%	$ 79.101
644	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	**$ 137.500**		$ 110.688
645	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 95.016**		$ 76.488
646	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	**$ 63.900**		$ 51.440
647	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	**$ 58.500**		$ 47.093
648	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	**$ 328.211**		$ 264.210
649	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	**$ 321.913**		$ 259.140
650	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	**$ 103.506**		$ 83.322
651	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	**$ 65.800**		$ 52.969
652	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	**$ 72.013**		$ 57.970
653	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 26.874**		$ 21.634
654	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	**$ 86.611**		$ 69.722
655	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	**$ 113.195**		$ 91.122
656	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	**$ 76.671**		$ 61.720
657	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	**$ 1.155.097**		$ 929.853
658	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	**$ 123.076**		$ 99.076
659	902021	FACTOR XI [PTA]	**$ 118.051**		$ 95.031
660	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	**$ 105.034**		$ 84.552
661	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	**$ 171.173**		$ 137.794
662	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	**$ 72.800**		$ 58.604
663	905308	FENCICLIDINA	**$ 54.600**		$ 43.953
664	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	**$ 110.377**		$ 88.853
665	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	**$ 42.987**		$ 34.605
666	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 68.600**		$ 55.223
667	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	**$ 24.108**		$ 19.407

668	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	**$ 93.999**		$ 75.669
669	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 95.777**		$ 77.100
670	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 95.777**		$ 77.100
671	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 11.200**		$ 9.016
672	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	**$ 41.593**		$ 33.482
673	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	**$ 59.266**		$ 47.709
674	903425	FRUCTOSAMINA	**$ 39.192**		$ 31.550
675	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	**$ 760.067**		$ 611.854
676	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 111.472**		$ 89.735
677	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	**$ 66.968**		$ 53.909
678	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	**$ 68.125**		$ 54.841
679	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**$ 4.700**		$ 3.784
680	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	**$ 18.601**		$ 14.974
681	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	**$ 41.695**		$ 33.564
682	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 72.568**		$ 58.417
683	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 41.375**	19.5%	$ 33.307
684	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 51.800**		$ 41.699
685	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 57.860**		$ 46.577
686	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	**$ 225.241**		$ 181.319
687	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**$ 67.800**		$ 54.579
688	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**$ 94.442**		$ 76.026
689	902110	HEMOGLOBINA A 2	**$ 86.039**		$ 69.261
690	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	**$ 42.000**		$ 33.810
691	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	**$ 49.189**		$ 39.597
692	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	**$ 63.947**		$ 51.477
693	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	**$ 53.276**		$ 42.887
694	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	**$ 397.500**		$ 319.988
695	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	**$ 373.989**		$ 301.061
696	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 87.077**		$ 70.097
697	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 88.011**		$ 70.849
698	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 87.546**		$ 70.475
699	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 50.295**		$ 40.487
700	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	**$ 57.987**		$ 46.680
701	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA	**$ 196.000**		$ 157.780

		ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA			
702	902116	HIERRO MEDULAR	**$ 51.800**		$ 41.699
703	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 97.684**		$ 78.636
704	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 256.200**		$ 206.241
705	903022	HOMOCISTEINA	**$ 107.749**		$ 86.738
706	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	**$ 132.252**		$ 106.463
707	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	**$ 99.000**		$ 79.695
708	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	**$ 232.281**		$ 186.986
709	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	**$ 67.715**		$ 54.511
710	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	**$ 91.443**		$ 73.612
711	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	**$ 103.200**		$ 83.076
712	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 373.491**		$ 300.660
713	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	**$ 1.218.084**		$ 980.558
714	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 79.684**	19.5%	$ 64.146
715	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	**$ 296.693**		$ 238.838
716	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	**$ 184.372**		$ 148.419
717	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	**$ 43.425**		$ 34.957
718	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 83.011**		$ 66.824
719	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	**$ 36.900**		$ 29.705
720	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	**$ 36.754**		$ 29.587
721	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	**$ 26.300**		$ 21.172
722	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 76.040**		$ 61.212
723	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 370.345**		$ 298.128
724	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 155.446**		$ 125.134
725	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 224.161**		$ 180.450
726	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 470.238**		$ 378.542
727	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	**$ 136.500**		$ 109.883
728	904705	INSULINA LIBRE	**$ 89.194**		$ 71.801
729	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	**$ 75.763**		$ 60.989
730	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 46.762**		$ 37.643

731	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	**$ 189.345**		$ 152.423
732	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	**$ 91.478**		$ 73.640
733	906322	Legionella spp ANTIGENO	**$ 148.915**		$ 119.877
734	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	**$ 65.800**		$ 52.969
735	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	**$ 45.129**		$ 36.329
736	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	**$ 39.183**		$ 31.542
737	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 60.200**		$ 48.461
738	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 60.200**		$ 48.461
739	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	**$ 212.831**		$ 171.329
740	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	**$ 69.141**		$ 55.659
741	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 330.665**		$ 266.185
742	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 218.110**		$ 175.579
743	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 492.501**		$ 396.463
744	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 126.000**		$ 101.430
745	903431	LIPOPROTEINA A	**$ 59.038**		$ 47.526
746	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	**$ 198.792**	19.5%	$ 160.028
747	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	**$ 74.141**		$ 59.684
748	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 14.300**		$ 11.512
749	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	**$ 88.566**		$ 71.296
750	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	**$ 75.600**		$ 60.858
751	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	**$ 220.719**		$ 177.679
752	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 174.809**		$ 140.721
753	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 105.020**		$ 84.541
754	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	**$ 92.663**		$ 74.594
755	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 75.750**		$ 60.979
756	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 110.511**		$ 88.961
757	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	**$ 88.615**		$ 71.335
758	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 59.587**		$ 47.968
759	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	**$ 42.653**		$ 34.336
760	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 44.844**		$ 36.099
761	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	**$ 457.662**		$ 368.418
762	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 138.240**		$ 111.283

763	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	**$ 112.497**		$ 90.560
764	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	**$ 462.225**		$ 372.091
765	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	**$ 380.838**		$ 306.575
766	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 106.446**		$ 85.689
767	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	**$ 68.600**		$ 55.223
768	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	**$ 72.635**		$ 58.471
769	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	**$ 225.470**		$ 181.503
770	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 288.314**		$ 232.093
771	905740	OPIACEOS MANUAL	**$ 49.658**		$ 39.975
772	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 88.927**		$ 71.586
773	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	**$ 31.096**		$ 25.032
774	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	**$ 33.600**		$ 27.048
775	903035	OSTEOCALCINA	**$ 99.400**		$ 80.017
776	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	**$ 114.946**		$ 92.532
777	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 62.011**		$ 49.919
778	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 142.916**	19.5%	$ 115.047
779	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	**$ 97.595**		$ 78.564
780	904706	PEPTIDO C	**$ 81.223**		$ 65.385
781	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 750.400**		$ 604.072
782	902029	PLASMINOGENO	**$ 117.655**		$ 94.712
783	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 132.109**		$ 106.348
784	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 357.091**		$ 287.458
785	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	**$ 189.005**		$ 152.149
786	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 72.342**		$ 58.235
787	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 44.660**		$ 35.951
788	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	**$ 116.469**		$ 93.758
789	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 132.963**		$ 107.035
790	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	**$ 84.213**		$ 67.791
791	904510	PROGESTERONA	**$ 50.793**		$ 40.888
792	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	**$ 32.900**		$ 26.485
793	902032	PROPERDINA FACTOR B	**$ 184.481**		$ 148.507
794	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	**$ 93.775**		$ 75.489

795	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	**$ 150.259**		$ 120.958
796	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	**$ 96.600**		$ 77.763
797	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	**$ 111.033**		$ 89.382
798	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	**$ 167.500**		$ 134.838
799	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	**$ 94.387**		$ 75.982
800	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	**$ 16.639**		$ 13.394
801	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 124.072**		$ 99.878
802	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	**$ 58.607**		$ 47.179
803	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	**$ 283.022**		$ 227.833
804	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	**$ 84.000**		$ 67.620
805	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	**$ 14.202**		$ 11.433
806	907104	RECUENTO DE ADDIS	**$ 16.647**		$ 13.401
807	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	**$ 102.160**		$ 82.239
808	904004	RENINA TOTAL	**$ 98.095**		$ 78.966
809	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	**$ 119.712**	19.5%	$ 96.368
810	902041	RETRACCION DE COAGULO	**$ 17.070**		$ 13.741
811	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 44.620**		$ 35.919
812	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	**$ 54.008**		$ 43.476
813	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	**$ 55.700**		$ 44.839
814	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	**$ 64.700**		$ 52.084
815	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	**$ 66.491**		$ 53.525
816	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 57.581**		$ 46.353
817	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	**$ 87.702**		$ 70.600
818	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	**$ 32.550**		$ 26.203
819	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	**$ 32.550**		$ 26.203
820	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	**$ 25.600**		$ 20.608
821	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	**$ 130.717**		$ 105.227
822	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	**$ 128.597**		$ 103.521
823	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 39.651**		$ 31.919
824	904708	SOMATOSTATINA	**$ 246.400**		$ 198.352
825	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	**$ 44.558**		$ 35.869
826	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	**$ 84.536**		$ 68.051
827	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	**$ 66.729**		$ 53.717
828	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 84.972**		$ 68.402
829	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 128.800**		$ 103.684
830	902042	TIEMPO DE COAGULACION	**$ 35.081**		$ 28.240
831	902048	TIEMPO DE TROMBINA	**$ 39.464**		$ 31.769

832	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	**$ 1.227.768**		$ 988.353
833	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	**$ 819.000**		$ 659.295
834	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	**$ 413.000**		$ 332.465
835	904920	TIROGLOBULINA	**$ 47.792**		$ 38.473
836	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 273.564**		$ 220.219
837	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 72.691**		$ 58.516
838	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	**$ 44.972**		$ 36.202
839	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 112.500**		$ 90.563
840	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 105.000**		$ 84.525
841	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 70.900**		$ 57.075
842	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 97.052**	19.5%	$ 78.127
843	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	**$ 33.187**		$ 26.716
844	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	**$ 95.243**		$ 76.671
845	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	**$ 64.057**		$ 51.566
846	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 53.522**		$ 43.085
847	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 51.367**		$ 41.350
848	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	**$ 52.169**		$ 41.996
849	903701	VITAMINA A [RETINOL]	**$ 87.657**		$ 70.564
850	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	**$ 111.288**		$ 89.587
851	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	**$ 50.531**		$ 40.677
852	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	**$ 170.773**		$ 137.472
853	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	**$ 122.508**		$ 98.619
854	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	**$ 136.536**		$ 109.911
855	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	**$ 91.543**		$ 73.692
856	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	**$ 87.740**		$ 70.631
857	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	**$ 82.600**		$ 66.493
858	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	**$ 259.000**		$ 208.495
859	903608	ZINC	**$ 64.500**		$ 51.923
860	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 72.318**		$ 58.216
ELECTROFISIOLOGIA HEMODINAMIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR					
861	378602	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 40.755.000**		$ 32.807.775

862	378604	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 40.683.350**		$ 32.750.097
863	378606	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 58.987.500**		$ 47.484.938
864	378401	INSERCION [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	**$ 31.350.000**		$ 25.236.750
865	378001	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	**$ 15.056.532**		$ 12.120.508
866	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	**$ 12.722.972**		$ 10.241.992
867	876123	VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	**$ 9.842.918**		$ 7.923.549
868	379003	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 56.719.647**		$ 45.659.316
869	372802	MAPEO ELECTROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	**$ 45.980.374**		$ 37.014.201
870	373413	MODULACION DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCARDICA	**$ 52.788.636**		$ 42.494.852
871	373412	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 53.020.000**		$ 42.681.100
872	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AÓRTICA VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	**$ 36.575.000**		$ 29.442.875
873	352003	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 29.081.688**		$ 23.410.759
874	352303	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 28.659.782**		$ 23.071.125
875	352203	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	**$ 29.258.505**		$ 23.553.097
876	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	**$ 17.203.569**		$ 13.848.873
877	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	**$ 20.068.061**	19.5%	$ 16.154.789
878	352504	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	**$ 10.142.836**		$ 8.164.983
879	352507	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	**$ 7.718.348**		$ 6.213.270
880	352510	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	**$ 7.718.348**		$ 6.213.270
CIRUGIA DE TORAX					
881	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	**$ 4.483.134**		$ 3.608.923
882	332203	BRONCOSCOPIA RIGIDA (INCLUYE EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	**$ 5.295.093**		$ 4.262.550
883	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	**$ 10.433.749**		$ 8.399.168
884	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	**$ 9.289.771**		$ 7.478.266
885	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	**$ 9.028.349**		$ 7.267.821
886	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	**$ 12.907.731**		$ 10.390.723
887	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA	**$ 12.306.437**		$ 9.906.682
888	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	**$ 10.284.840**		$ 8.279.296
889	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	**$ 11.477.218**		$ 9.239.160
890	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	**$ 12.968.366**		$ 10.439.535

891	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$ 9.972.203	19.5%	$ 8.027.623
892	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	$ 10.780.677		$ 8.678.445
893	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	$ 11.752.786		$ 9.460.993
894	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	$ 12.484.956		$ 10.050.390
895	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 10.014.497		$ 8.061.670
896	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$ 13.166.288		$ 10.598.862
897	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	$ 13.942.500		$ 11.223.713
898	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 23.735.597		$ 19.107.156
899	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.500.000		$ 2.012.500

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Soledad, el 04/09/26

LA POLICÍA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 (E)

CONTRATISTA

CARLOS HUMBERTO ARCE GARCIA
Representante Legal **CLINICA MEDICOS S.A**

Elaborado por IT. GEYVIS ABEL VANEGAS G.
Analista de Contratos RASES8

Revisado por CPS. JESUS DAVID PORTO H.
Asesor Jurídico Rases8

Revisado por: IT. CRISTIAN VEGA DUARTE
jefe Contratos Rases8 (E)

Reviso y aprobó: CT. RAFAEL CACHEDO HOYOS
Jefe logístico y financiera Rases No.8 (E)

Fecha de elaboración 01/09/2026

Ubicación: Disco D//Convocatorias contractuales/
Av. Circunvalar No. 45-124 Barrio el Parque, soledad
deata.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co