



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8

GS- 2026-

-DEMAG-UPRES 20.1

Santa Marta, D. T. C. H; 30 de julio de 2026

Señores:

PRESTADORES DE SERVICIOS

Ciudad

Asunto: solicitud cotización para estudio de mercado en la especialidad de **IMÁGENES DIAGNOSTICAS** UPRES DEMAG.

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, IMÁGENES IONIZANTES (RADIOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y DEMÁS ESTUDIOS CON RADIACIÓN) E IMÁGENES NO IONIZANTES (ECOGRAFÍAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y AFINES), LA REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS Y SERVICIOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LAS EIPS, EN CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES MÉDICAS Y FALLOS JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B MAGDALENA Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8", por cuanto se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

OBJETO	"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, IMÁGENES IONIZANTES (RADIOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y DEMÁS ESTUDIOS CON RADIACIÓN) E IMÁGENES NO IONIZANTES (ECOGRAFÍAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y AFINES), LA REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS Y SERVICIOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LAS EIPS, EN CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES MÉDICAS Y FALLOS JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B MAGDALENA Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8"
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	El plazo para presentar la cotización será cinco (05) días hábiles
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización tendrá una vigencia hasta de 06 meses.
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Para la presente cotización, las Entidades podrán presentar el **FORMATO EXCEL DENOMINADO "SOLICITUD DE COTIZACIÓN SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS 2026 UPRES MAGDALENA"** anexo a la presente solicitud, y clasificado así:

El cual deberá remitir, firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos según el cronograma del SECOP II.

REGLAS: 1. El oferente **NO DEBE MODIFICAR** el contenido de la presente solicitud ni los ítems y enumeración contenida en el formato anexo en excel, establecido para la cotización.

1. Cotización servicios de salud

En atención a la **RESOLUCIÓN NÚMERO 2706 DE 2025 (23 DE DICIEMBRE DE 2025)** Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS; el cual, en su **Artículo 3** indica: que el CUPS "Corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto la identificación por un código y una descripción validada por los expertos del país, independientemente de la profesión o disciplina del sector salud que los realice, así como del ámbito de realización de estos. Esta clasificación debe aplicarse en todos los procesos del sector que impliquen identificación y denominación de los procedimientos en salud."

Se remite en archivo adjunto en formato Excel, la SOLICITUD DE COTIZACIÓN para el estudio de mercado de los procedimientos requeridos para la contratación de los servicios objetos del presente proceso.

Parágrafo. "La tarifa cotizada cubrirá todos los insumos y medicamentos requeridos para la realización de los exámenes y procedimientos".

ITEMS	CUPS	IMAGENOLÓGIA: RADIOLÓGICAS	VALOR A OFERTAR
IMÁGENES IONIZANTES			
1	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	
2	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	
3	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	
4	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
5	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	
6	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
7	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	
8	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
9	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	
10	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	
11	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	
12	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	
13	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	
14	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	
15	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	
16	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	

			3
17	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	
18	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	
19	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	
20	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	
21	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	
22	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	
23	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA)	
24	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	
25	881412	ECOGRAFÍA DE MAPEO PÉLVICO	
26	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	
27	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	
28	881434	PERFIL BIOFÍSICO	
29	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	
30	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	
31	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	
32	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	
33	881439	NEUROSONOGRFÍA FETAL	
34	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	
35	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	
36	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
37	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	
38	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
39	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
40	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	
41	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	
42	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	

43	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	4
44	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	
45	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	
46	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	
47	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	
48	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	
49	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	
50	881640	ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	
51	881701	ECOGRAFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	
52	881702	ECOGRAFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	
53	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	
54	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	
55	881706	ECOGRAFIA DE COLUMNA PREOSIFICACIÓN	
56	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	
57	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	
58	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	
59	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	
60	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	
61	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	
62	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	
63	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	
64	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	
65	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	
66	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	
67	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	
68	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	
69	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	

70	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	5
71	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	
72	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	
73	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	
74	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	
75	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	
76	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	
77	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	
78	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	
79	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	
80	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	
81	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	
82	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	
83	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	
84	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	
85	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	
86	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	
87	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	
88	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	
89	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	
90	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
91	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	

			6
92	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	
93	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	
94	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	
95	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	
96	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	
97	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	
98	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	
99	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	
100	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	
101	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	
102	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA SIMPLE	
103	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA CON CONTRASTE	
104	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	
105	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	
106	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	
107	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	
108	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	
109	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	
110	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	
111	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	
112	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	
113	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	
114	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	
115	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	
116	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	
117	883434	COLANGIORESONANCIA	
118	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	

119	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	7
120	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	
121	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	
122	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	
123	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	
124	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	
125	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	
126	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	
127	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	
128	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	
129	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	
130	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	
131	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	
132	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	
133	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	
134	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	
135	883905	ESPECTROSCOPIA	
136	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	
137	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	
138	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	
139	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	
140	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	
141	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	
142	61002	BIOPSIA GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	
143	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	
144	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	
145	382102	BIOPSIA VASO SANGUINEO PROFUNDO	
146	401101	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	
147	401102	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO PROFUNDO GUIADA X ECO	
148	501002	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO BAJO ECOGRAFIA	
149	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINALES VIA PERCUTANEO	
150	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA GUIA TOMOGRAFICA	

			8
151	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	
152	702300	BIOPSIA DE FONDO DE SACO GUIADA POR ECOGRAFIA	
153	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	
154	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	
155	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	
156	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BURSA	
157	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA GUIADA X US	
158	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) GUIADA POR ECOGRAFIA	
159	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	
160	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTA	
161	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	
162	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	
163		GADOVIST 1MMOL/ML, (ACIDO GADOTÉRICO)	
164		Gadovist 1Mmol/ML	
165		BARIO E-Z-PQ, (SULFATO DE BARIO)	
166		AC POLIBAR ACB, (SULFATO DE BARIO EN POLVO)	
167		PRIMOVIST	
168		CAVERJECT	
169		GASTROGRAFINA (GASTROVIEW)	
170		AGENTE ESCLEROSANTE	
171		SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (CUPS 998702)	
IMÁGENES NO IONIZANTES			
172	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	
173	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	
174	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	
175	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	
176	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	
177	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	
178	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	
179	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	
180	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	

			9
181	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	
182	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	
183	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	
184	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	
185	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	
186	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	
187	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	
188	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	
189	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	
190	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	
191	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	
192	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	
193	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	
194	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	
195	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	
196	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	
197	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
198	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	
199	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	
200	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	
201	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	
203	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	
204	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	
205	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	
206	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	
207	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	
208	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	

			10
209	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	
210	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	
211	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	
212	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	
213	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	
214	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	
215	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	
216	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	
217	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	
218	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	
219	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	
220	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	
221	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	
222	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	
223	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	
224	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	
225	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	
226	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	
227	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	
228	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	
229	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	
230	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	
231	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	
232	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	
233	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	
234	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	
235	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	
236	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	
237	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	
238	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	

239	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	11
240	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	
241	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	
242	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	
243	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	
244	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	
245	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	
246	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	
247	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	
248	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	
249	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	
250	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	
251	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	
252	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	
253	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	
254	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	
255	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	
256	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	
257	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	
258	874201	CISTERNOGRAFÍA	
259	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	
260	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	
261	874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	
262	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)	
263	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	
264	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	
265	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	
266	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	

				12
267	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)		
268	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)		
269	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)		
270	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)		
271	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)		
272	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)		
273	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)		
274	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)		
275	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA		
276	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL		
277	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA		
278	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR		
279	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR		
280	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL		
281	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR		
282	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA		
283	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA		
284	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		
285	876803	TOMOSÍNTESIS		
286	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO		
287	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS		
288	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL		
289	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL		
290	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL		
291	877501	PERITONEOGRAFÍA		
292	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR		
293	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA		
294	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA		
295	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA		
296	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA		
297	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA		

			13
298	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	
299	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	
300	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	
301	877861	URETROCISTOGRAFÍA	
302	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	
303	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	
304	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	
305	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	
306	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	
307	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	
308	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	
309	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	
310	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	
311	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	
312	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	
313	878906	FISTULOGRAFÍA EN SITIO NO ESPECIFICADO	
314	879111	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	
315	879112	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	
316	879113	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	
317	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	
318	879116	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	
319	879121	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	
320	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	
321	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	
322	879132	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	
323	879141	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	
324	879150	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	
325	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	

			14
326	879162	TOMOGRFIA COMPUTADA DE LARINGE	
327	879201	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	
328	879205	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	
329	879301	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX	
330	879302	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	
331	879391	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	
332	879410	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	
333	879411	TOMOGRFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	
334	879420	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
335	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	
336	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTO] CON CONTRASTE	
337	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRFIA COMPUTADA	
338	879460	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	
339	879510	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	
340	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	
341	879522	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	
342	879523	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	
343	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS	
344	879902	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	
345	879903	TOMOGRFIA COMPUTADA CON PERFUSION	
346	879905	TOMOGRFIA COMPUTADA OSEA DE CUERPO ENTERO	
347	879910	TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	
348	879911	TOMOGRFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	
349	879990	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	
350	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	
351	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	
352	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS)	

		BLANDOS)	
353	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	
354	886101	ELASTOGRAFÍA	
355	887002	CINEANGIOGRAFÍA	
356	887201	DEFECOGRAFÍA	
357		ULTRAVIST300 X 50ML	
358		BARIO E-Z-PQ ,(SULFATO DE BARIO)	
359		ENEMA BARITADO	
360	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (CUPS 998702)	

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita 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 OFERENTE deberá informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. Extorsión *El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: a través de la plataforma SECOP II en el tiempo estipulado de la información.


Mayor LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Magdalena


Elaboró: Teniente Héctor Enrique Gómez Carcedo
Estructurador estudio previo

Fecha de elaboración: 30/07/2026
UBICACIÓN/DISCO2026

Calle 22 1c-74 centro
demag.upres@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Santa Marta, 10 DE Agosto de 2026

Señores
POLICIA NACIONAL
Ciudad

Asunto: Cotización de servicios de apoyo diagnosticas.

Por medio de la presente envío relación de los servicios de apoyo diagnosticas para los afiliados a la POLICIA NACIONAL.

GRUPO 1

ITEMS	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COTIZACION N° 1
		RADIOLOGÍA	
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	30.000
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	50.000
3	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	30.000
4	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	30.000
5	870005	RADIOGRAFÍA D/E MASTOIDES COMPARATIVAS	40.000
6	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	40.000
7	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	40.000
8	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	30.000
9	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	30.000
10	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	30.000
11	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	30.000
12	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	30.000
13	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	30.000
14	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	30.000
15	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	30.000
16	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	30.000
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRFÍA]	30.000
18	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	80.000
19	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	40.000
20	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	40.000
21	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRFÍA]	40.000

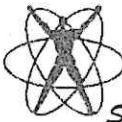
22	8711010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	40.000
23	8711019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	40.000
24	8711020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	40.000
25	8711030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	40.000
26	8711040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	50.000
27	8711050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	40.000
28	8711060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	90.000
29	8711061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	310.000
30	8711062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	180.000
31	8711070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	210.000
32	8711091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	30.000
33	8711111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	30.000
34	8711112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	30.000
35	8711121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	40.000
36	8711129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	30.000
37	8711181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	25.000
38	8711208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	60.000
39	8711320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	40.000
40	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	40.000
41	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	50.000
42	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	95.000
43	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	150.000
44	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	150.000
45	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	120.000
46	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	120.000
47	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	120.000
48	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	2.000.000
49	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	15.000.000
50	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	70.000
51	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	90.000
52	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	120.000
53	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	120.000
54	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	120.000
55	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	30.000
56	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	30.000
57	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	30.000
58	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	30.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

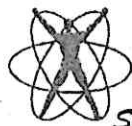
59	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	30.000
60	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	50.000
61	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	50.000
62	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	30.000
63	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	30.000
64	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	30.000
65	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	30.000
66	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	60.000
67	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	40.000
68	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIAOS	60.000
69	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	190.000
70	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	180.000
71	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	250.000
72	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	50.000
73	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	50.000
74	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	50.000
75	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	40.000
76	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	40.000
77	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	40.000
78	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	40.000
79	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	40.000
80	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	30.000
81	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	40.000
82	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	25.000
83	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	45.000
84	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	40.000
85	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	25.000
86	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	25.000
87	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	50.000
88	874200	CISTERNOGRAFÍA SOD	250.000
89	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	12.000.000
90	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	1.500.000
91	874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	1.500.000
92	874700	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	1.500.000
93	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	1.200.000
94	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	1.200.000
95	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	1.200.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

**CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.**
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

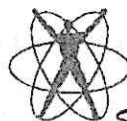
96	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	500.000
97	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	500.000
98	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	500.000
99	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	650.000
100	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	650.000
101	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	650.000
102	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	650.000
103	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	650.000
104	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	700.000
105	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	700.000
106	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	700.000
107	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	700.000
108	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	3.000.000
109	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	3.000.000
110	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	3.000.000
111	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	3.000.000
112	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD	3.000.000
113	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	150.000
114	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	300.000
115	876803	TOMOSÍNTESIS	600.000
116	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	9.000.000
117	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	9.000.000
118	877161	ESPLENOPTOGRAMA ARTERIAL	12.000.000
119	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	12.000.000
120	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	6.000.000
121	877214	PORTOGRAMA TRANSHEPÁTICA	12.000.000
122	877301	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	12.000.000
123	877302	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	12.000.000
124	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	2.000.000
125	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	2.000.000
126	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	2.000.000
127	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	90.000
128	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	2.000.000
129	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	2.000.000
130	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	2.000.000
131	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	2.000.000
132	877831	URETEROGRAMA RETRÓGRADO A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	250.000
133	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	250.000
134	877861	URETROCISTOGRAFÍA	250.000
135	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	250.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

136	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	250.000
137	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	250.000
138	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	350.000
139	877940	VAGINOGRAFÍA	350.000
140	877980	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	4.000.000
141	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	3.000.000
142	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	3.000.000
143	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	3.000.000
144	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	1.500.000
145	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	1.500.000
146	878501	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	3.000.000
147	878502	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	3.000.000
148	878601	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	3.000.000
149	878602	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	3.000.000
150	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	2.000.000
151	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	2.000.000
152	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	2.000.000
153	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	2.000.000
154	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	2.000.000
155	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	2.000.000
156	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	2.000.000
157	879111	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	350.000
158	879112	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	400.000
159	879113	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	400.000
160	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	400.000
161	879116	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	350.000
162	879121	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	350.000
163	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	350.000
164	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	350.000
165	879132	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	350.000
166	879141	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	350.000
167	879150	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	350.000
168	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	350.000
169	879162	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	350.000
170	879201	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	350.000
171	879205	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	350.000
172	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	350.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

173	879391	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	350.000
174	879410	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	450.000
175	879411	TOMOGRFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	1.000.000
176	879420	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	500.000
177	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	350.000
178	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTO]	450.000
179	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRFIA COMPUTADA	450.000
180	879460	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	350.000
181	879510	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	350.000
182	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	350.000
183	879522	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	350.000
184	879523	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	350.000
185	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS	2.000.000
186	879903	TOMOGRFIA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	2.000.000
187	879910	TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	900.000
188	879911	TOMOGRFIA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	900.000
189	879990	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	350.000
190	879900	COLONOSCOPIA VIRTUAL	950.000
191	881112	ECOGRFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	120.000
192	881118	ECOGRFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	120.000
193	881130	ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	120.000
194	881131	ECOGRFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	120.000
195	881132	ECOGRFIA DE CUELLO	120.000
196	881141	ECOGRFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	120.000
197	881151	ECOGRFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	250.000
198	881201	ECOGRFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS BILATERAL	120.000
199	881211	ECOGRFIA DE TÓRAX (PERICÁRDIO O PLEURA)	100.000
200	881212	ECOGRFIA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	150.000
201	881301	ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	150.000
202	881302	ECOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	250.000
203	881305	ECOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	250.000
204	881306	ECOGRFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	250.000
205	881313	ECOGRFIA DE ABDOMEN (PÍLORO)	250.000
206	881318	ECOGRFIA DE RECTO	300.000
207	881331	ECOGRFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	250.000
208	881332	ECOGRFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	250.000

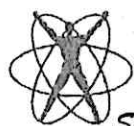


Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

209	881340	ECOGRFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	250.000
210	881360	ECOGRFIA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	250.000
211	881362	ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	250.000
212	881390	ECOGRFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	250.000
213	881401	ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	250.000
214	881402	ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	150.000
215	881403	ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	300.000
216	881410	ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	300.000
217	881431	ECOGRFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	250.000
218	881432	ECOGRFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	250.000
219	881434	PERFIL BIOFÍSICO	250.000
220	881435	ECOGRFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	250.000
221	881436	ECOGRFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	350.000
222	881437	ECOGRFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	350.000
223	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	350.000
224	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	900.000
225	881501	ECOGRFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	160.000
226	881502	ECOGRFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	250.000
227	881510	ECOGRFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, BILATERAL	150.000
228	881511	ECOGRFIA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER, BILATERAL	150.000
229	881521	ECOGRFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	600.000
230	881601	ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
231	881602	ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
232	881610	ECOGRFIA ARTICULAR DE HOMBRO	200.000
233	881611	ECOGRFIA ARTICULAR DE CODO	200.000
234	881612	ECOGRFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	200.000
235	881613	ECOGRFIA ARTICULAR DE MANO	200.000
236	881620	ECOGRFIA ARTICULAR DE RODILLA	200.000
237	881621	ECOGRFIA ARTICULAR DE TOBILLO	200.000
238	881622	ECOGRFIA ARTICULAR DE PIE	200.000
239	881630	ECOGRFIA ARTICULAR DE CADERA	200.000
240	881640	ECOGRFIA DE CALCÁNEO	200.000
241	881701	ECOGRFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	250.000
242	881702	ECOGRFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	250.000
243	886101	ELASTOSONOGRAFIA	1.000.00
244	882103	ECOGRFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	350.000
245	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	350.000
246	882112	ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	350.000

247	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	350.000
248	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	350.000
249	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	350.000
250	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	350.000
251	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	350.000
252	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	350.000
253	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	350.000
254	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	350.000
255	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	450.000
256	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	350.000
257	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	450.000
258	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	450.000
259	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	450.000
260	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	400.000
261	882301	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	400.000
262	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	400.000
263	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	400.000
264	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	400.000
265	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	400.000
266	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	400.000
267	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	400.000
268	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	400.000
269	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	400.000
270	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	400.000
271	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	400.000
272	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1.200.000
273	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.200.000
274	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1.200.000
275	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.200.000
276	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.200.000
277	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	1.200.000
278	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	1.200.000
279	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	1.200.000
280	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	1.200.000
281	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.200.000
282	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	1.200.000
283	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	1.200.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

284	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.200.000
285	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.200.000
286	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	1.200.000
287	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	1.200.000
288	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.200.000
289	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.200.000
290	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1.200.000
291	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.200.000
292	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.200.000
293	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.200.000
294	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1.200.000
295	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	1.200.000
296	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	3.000.000
297	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	3.000.000
298	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	3.000.000
299	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	3.000.000
300	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	3.000.000
301	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	3.000.000
302	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1.200.000
303	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1.200.000
304	883434	COLANGIORESONANCIA	1.200.000
305	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORESONANCIA]	1.200.000
306	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.200.000
307	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1.200.000
308	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1.200.000
309	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	1.200.000
310	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.200.000
311	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	1.200.000
312	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.200.000
313	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	1.200.000
314	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1.200.000
315	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	1.200.000
316	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.200.000
317	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	1.200.000
318	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	1.200.000
319	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	1.200.000
320	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	1.200.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

321	883905	ESPECTROSCOPIA	1.200.000
322	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1.200.000
323	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	1.200.000
324	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	1.200.000
325	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1.200.000
326	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	1.200.000
327	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1.200.000
328	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	500.000
329	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	500.000
330	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	500.000
331	887002	CINEANGIOGRAFÍA	500.000
332	887201	DEFECOGRAFÍA	500.000
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA / BIOPSIAS			
333	48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS SOD	3.000.000
334	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	3.000.000
335	61302	BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD	3.000.000
336	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	3.000.000
337	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	3.000.000
338	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL CON INSUMOS	3.000.000
339	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	3.000.000
340	501100	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	3.000.000
341	542400	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD	3.000.000
342	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA CON INSUMOS	3.000.000
343	552310	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑÓN+ EMOBLIZACION DE TRAYECTO	3.000.000
344	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	3.000.000
345	601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO SOD	3.000.000
346	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES	3.000.000
347	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	3.000.000
348	702300	BIOPSIA DE FONDO DE SACO SOD	3.000.000
349	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	3.000.000
350	832100	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	3.000.000
351	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA CON INSUMO	3.000.000
352	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	3.000.000
353	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	3.000.000
354	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	3.000.000
355	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	3.000.000
356	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	3.000.000



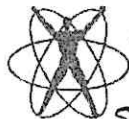
Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

357	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA sin aguja	3.000.000
358	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA con aguja	3.000.000
359	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.000.000
360	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.000.000
361	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	3.000.000
362	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	3.000.000
363	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	3.000.000
364	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	3.000.000
365	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	3.000.000
366	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	3.000.000
367	48401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	3.000.000
368	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	3.000.000
369	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	3.000.000
370	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	3.000.000
371	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	3.000.000
372	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA PERCUTANEA	3.000.000
373	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	3.000.000
374	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	350.000

GRUPO 2

ITEMS	RADIO/FÁRMACO MEDIOS DE CONTRASTE	VALOR A OFERTAR
1	BUSCAPINA	50.000
2	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	20.000
3	DEXAMETASONA 8 MG	200.000
4	DIPIRIDAMOL 10 MG/2ML	700.000
5	DMSA-RENOCIS POLVO IOFILIZADO	500.000
6	DTPA POLTECHDTPA 13.25 MG	1.500.000
7	EHIDA	900.000
8	ELECTRODO RADIOPACO ADULTO	60.000
9	ENEMA BARITADO	300.000
10	FENTANILO 5 MG	30.000
11	GADOBUTROL 15 ML	400.000
12	Hepatate o Coloide	6.000.000
13	HMPAO o Ceretec	6.000.000
14	iodo 131(I131)	400.000
15	IOPAMIDOL 300 X 50 ML	350.000
16	ISONITRILO INYECTABLE 0,12 MG	2.000.000
17	KETAMINA CLORHIDRATO 500 MG	100.000
18	MAA	6.000.000
19	MAC 3	9.000.000
20	MDP TECOFEROL (VIT E)	900.000
21	Mebrofenin	1.600.000
22	Metaiodobencil	9.000.000



Centro de Imágenes
Diagnósticas
Santa Marta S.A.S.

CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
SANTA MARTA S.A.S.
Nit: 819.002.228-2
Cod. Hab 4700147401

23	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML	20.000
24	MIDAZOLAM 15 MG/5 ML AMPOLLA	50.000
25	Octeotride	9.000.000
26	PIROFOSFATO DE TECNECIO TC 99M	500.000
27	PRIMOVIET	900.000
28	ROXICAÍNA 2%	30.000
29	Sestamibi	4.000.000
30	SULFATO DE BARIO ORAL	200.000
31	SULFURO COLOIDAL	900.000
32	SUMICORT HIDROCORTISONA 100 MG	20.000
33	TC 99	600.000
34	TC 99 ACIDO OXIDRONICO	900.000
35	TECNECIO NANOCOLIDE (99MTC)	1.000.000
36	DEXMEDETOMIDINA 0.2 MG AMPOLLA	90.000
37	ATROPINA AMPOLLA 2 ML	10.000
38	CLONAZEPAM AMPOLLA 2 ML	60.000
40	OMNIPAQUE 300MG/50ML	600.000
41	OMNIPAQUE 300MG/100ML	600.000

ITEMS	INSUMOS	VALOR A OFERTAR
1	GADOLINEO KIT	900.000
2	JERINGA 200 ML PARA INYECTORES MEDRAD CT TRI-PAK	300.000
3	JERINGA 50 ML	15.000
4	ABOCAT N-18 RYMCO	900.000
5	MEDICAMENTOS NO REGULADOS (NOTA: El contratista aportara soportes que acrediten el valor de compra al momento de facturar el servicio)	PRECIO DE COMPRA más 12% de porcentaje de intermediación
6	INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS (NOTA: El contratista aportara soportes que acrediten el valor de compra al momento de facturar el servicio)	PRECIO DE COMPRA más 12% de porcentaje de intermediación

Atentamente,

BETHSY LUCILA FERNANDEZ DE PIZARRO

Gerente

Centro de Imágenes Diagnósticas Santa Marta S.A.S.



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

Santa Marta, 10 de agosto de 2026

Señor, Teniente
HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO
Supervisora Contrato No. 67-7-20118-26
Departamento de Policia Magdalena

Asunto: COTIZACION DE SERVICIOS

Cordial saludo.

En atención a la solicitud de cotización de servicios "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, IMÁGENES IONIZANTES (RADIOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y DEMÁS ESTUDIOS CON RADIACIÓN) E IMÁGENES NO IONIZANTES (ECOGRAFÍAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y AFINES), LA REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, nos permitimos relacionar con su respectivo valor :

ITEMS	CUPS	IMAGENOLOGIA CON OTRAS TECNICAS NO RADIOLOGICAS	Valor a Ofertar
1	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	\$ 79.947
2	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 172.631
3	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	\$ 139.937
4	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 76.683
5	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 77.180
6	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 66.630
7	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$ 182.585
8	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 73.598
9	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 81.006
10	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	\$ 97.343
11	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 73.637
12	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 134.681
13	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 107.399
14	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 67.560
15	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	\$ 97.922
16	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 84.598
17	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$ 88.150
18	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	\$ 202.982
19	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIÓNISTA	\$ 47.974
20	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 62.474
21	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 48.660
22	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 129.868



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

23	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRÁFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	\$	204.472
24	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	\$	289.971
25	881412	ECOGRAFIA DE MAPEO PELVICO	\$	592.441
26	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$	48.181
27	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$	67.030
28	881434	PERFIL BIOFISICO	\$	69.423
29	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	\$	153.935
30	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$	180.827
31	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	\$	253.739
32	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	\$	753.925
33	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	\$	824.998
34	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$	84.494
35	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$	124.999
36	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$	57.242
37	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$	103.324
38	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$	35.960
39	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$	74.708
40	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$	74.708
41	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	\$	284.972
42	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$	77.033
43	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$	102.066
44	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$	98.885
45	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$	99.702
46	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$	77.033
47	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$	101.562
48	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$	108.617
49	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$	82.208
50	881640	ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	\$	99.259
51	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$	77.222
52	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	\$	103.990
53	881704	ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	\$	209.979
54	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	\$	255.974
55	881706	ECOGRAFIA DE COLUMNA PREOSIFICACION	\$	349.965
56	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$	240.323
57	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	\$	1.302.413
58	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	\$	158.423
59	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$	252.162
60	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	\$	231.597
61	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	\$	149.718



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

62	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$	182.629
63	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$	243.354
64	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	\$	149.718
65	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$	149.718
66	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	\$	182.629
67	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	\$	149.718
68	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$	113.089
69	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$	144.089
70	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	\$	239.649
71	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	\$	113.089
72	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	\$	113.089
73	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	\$	97.792
74	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$	122.806
75	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$	122.806
76	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$	122.806
77	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$	122.806
78	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$	122.806
79	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$	122.806
80	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	\$	122.806
81	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	\$	122.806
82	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	\$	122.806
83	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$	122.806
84	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	\$	1.083.389
85	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	\$	1.077.869
86	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	\$	1.083.389
87	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	\$	760.424
88	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$	626.384
89	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	\$	1.995.946
90	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$	1.941.324
91	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	\$	1.343.602
92	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	\$	1.124.645
93	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$	1.272.373
94	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$	1.145.414
95	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	\$	1.599.440
96	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$	687.682
97	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	\$	802.322
98	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$	687.682
99	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	\$	802.322
100	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$	687.682
101	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	\$	802.322



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

102	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	\$	675.278
103	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	\$	802.322
104	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	\$	675.278
105	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	\$	802.322
106	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	\$	2.226.749
107	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	\$	687.682
108	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	\$	2.989.701
109	883322	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	\$	2.648.378
110	883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	\$	2.648.378
111	883325	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRES (FISICO O FARMACOLOGICO)	\$	3.499.650
112	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	\$	699.429
113	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	\$	708.074
114	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	\$	766.923
115	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	\$	746.354
116	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	\$	674.085
117	883434	COLANGIORRESONANCIA	\$	649.832
118	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	\$	1.228.783
119	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	\$	1.224.569
120	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$	548.999
121	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	\$	748.772
122	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	\$	951.597
123	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	\$	951.597
124	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	\$	918.446
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	\$	626.818
126	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	\$	898.680
127	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	\$	626.818
128	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	\$	587.400
129	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	\$	969.693
130	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	\$	538.601
131	883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	\$	582.857
132	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	\$	701.163
133	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$	484.223
134	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	\$	1.264.774
135	883905	ESPECTROSCOPIA	\$	1.996.697
136	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	\$	1.590.870
137	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	\$	1.545.576
138	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	\$	1.971.717
139	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$	637.528
140	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	\$	1.062.691



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

141	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	\$	1.947.160
142	61002	BIOPSIA GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	\$	493.006
143	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	\$	761.517
144	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	\$	1.995.696
145	382102	BIOPSIA VASO SANGUINEO PROFUNDO	\$	1.703.197
146	401101	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	\$	761.516
147	401102	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO PROFUNDO GUIADA X ECO	\$	1.714.598
148	501002	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO BAJO ECOGRAFIA	\$	1.720.318
149	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINALES VIA PERCUTANEO	\$	1.638.926
150	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA GUIA TOMOGRAFICA	\$	2.364.128
151	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	\$	1.002.151
152	702300	BIOPSIA DE FONDO DE SACO GUIADA POR ECOGRAFIA	\$	1.858.904
153	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	\$	892.162
154	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	\$	892.162
155	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	\$	892.162
156	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULO, TENDON, FASCIA Y BURSA	\$	1.093.034
157	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA GUIADA X US	\$	378.764
158	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) GUIADA POR ECOGRAFIA	\$	566.678
159	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	\$	958.689
160	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTA	\$	1.374.863
161	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	\$	1.449.855
162	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	\$	1.343.388
163		GADOVIST 1MMOL/ML, (ACIDO GADOTERICO)	\$	629.937
164		Gadovist 1Mmol/ML	\$	629.937
165		BARIO E-Z-PQ, (SULFATO DE BARIO)	\$	244.177
166		AC POLIBAR ACB, (SULFATO DE BARIO EN POLVO)	\$	395.280
167		PRIMOVIIST	\$	1.110.742
168		CAVERJECT	\$	169.983
169		GASTROGRAFINA (GASTROVIEW)	\$	629.937
170		AGENTE ESCLEROSANTE	\$	349.965
171		SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (CUPS 998702)	\$	228.914
172		PRIMOVIIST ácido gadoxético disódico FCO 10 ML	\$	803.960
IMÁGENES NO IONIZANTES				
172	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$	49.894
173	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	\$	45.996
174	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$	43.662
175	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	\$	45.161
176	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$	60.126
177	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	\$	61.210
178	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$	54.803



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

179	870101		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$	52.340
180	870102		RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$	45.225
181	870103		RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	\$	37.617
182	870104		RADIOGRAFIA DE MALAR	\$	47.983
183	870105		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$	45.162
184	870107		RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	\$	45.162
185	870108		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	\$	40.234
186	870112		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$	45.162
187	870113		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$	45.203
188	870114		RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRADIA]	\$	95.803
189	870131		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$	57.809
190	870601		RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$	51.267
191	870602		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$	51.463
192	870603		RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRADIA]	\$	35.715
193	871010		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$	56.123
194	871019		RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	\$	56.016
195	871020		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$	54.928
196	871030		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$	59.492
197	871040		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$	68.353
198	871050		RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$	53.497
199	871060		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$	136.140
200	871061		RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$	193.244
201	871062		RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$	158.565
202	871070		RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$	207.230
203	871091		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$	35.414
204	871111		RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$	47.414
205	871112		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$	44.109
206	871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	\$	47.972
207	871129		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$	44.811
208	871181		MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	\$	25.085
209	871208		RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	\$	57.697
210	871320		RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	\$	37.342
211	872002		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$	56.806
212	872011		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$	76.344
213	872101		RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$	90.984
214	872102		RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	\$	94.227
215	872103		RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	\$	144.689
216	872105		RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$	108.394



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

217	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	\$	86.295
218	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	\$	118.411
219	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	\$	82.200
220	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$	57.386
221	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	\$	79.938
222	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	\$	173.018
223	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	\$	96.599
224	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	\$	193.636
225	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	\$	34.306
226	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$	45.585
227	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$	34.306
228	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$	38.654
229	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$	30.368
230	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$	34.177
231	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$	35.891
232	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$	44.456
233	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	\$	36.124
234	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	\$	34.306
235	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	\$	36.124
236	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	\$	43.288
237	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$	46.935
238	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	\$	27.679
239	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$	173.393
240	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$	181.771
241	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	\$	191.467
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	\$	39.013
243	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	\$	44.456
244	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	\$	44.456
245	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	\$	32.534
246	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$	30.368
247	873335	RADIOGRAFIA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$	34.306
248	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$	44.456
249	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$	39.967
250	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	\$	30.822
251	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$	44.456
252	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$	29.882



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

253	873423		RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	\$	52.132
254	873431		RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	\$	31.486
255	873443		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$	21.895
256	873444		RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$	18.961
257	873501		FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$	127.487
258	874201		CISTERNOGRAFIA	\$	1.579.842
259	874510		ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	\$	153.179
260	874601		DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	\$	459.362
261	874602		DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	\$	869.335
262	874701		SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	\$	619.938
263	874801		FARINGOLARINGOGRAFIA	\$	276.749
264	874810		FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	\$	556.503
265	874901		FISTULOGRAFIA DE CUELLO	\$	452.895
266	874910		FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	\$	448.282
267	875411		DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	\$	418.299
268	875412		DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	\$	903.225
269	875421		DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	\$	418.299
270	875422		DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)	\$	903.225
271	875431		DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	\$	418.299
272	875432		DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)	\$	903.225
273	875441		DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (UN DISCO)	\$	418.299
274	875442		DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (DOS O MAS DISCOS)	\$	903.225
275	875501		MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	\$	1.677.296
276	875510		MIELOGRAFIA CERVICAL	\$	684.604
277	875520		MIELOGRAFIA TORACICA	\$	285.563
278	875530		MIELOGRAFIA LUMBAR	\$	243.199
279	875531		MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	\$	919.908
280	875601		ARTROGRAFIA CERVICAL	\$	549.884
281	875603		ARTROGRAFIA LUMBAR	\$	549.884
282	876501		FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	\$	794.921
283	876801		MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	\$	123.635
284	876802		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$	149.909
285	876803		TOMOSINTESIS	\$	202.980
286	876901		GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	\$	125.109
287	876902		GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	\$	125.109
288	877401		FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	\$	110.870
289	877402		FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	\$	203.580
290	877403		FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	\$	203.580
291	877501		PERITONEOGRAFIA	\$	987.401
292	877602		COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	\$	282.783



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

293	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	\$	492.951
294	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	\$	79.446
295	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	\$	205.839
296	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	\$	63.400
297	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	\$	417.774
298	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	\$	254.119
299	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	\$	111.060
300	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	\$	111.060
301	877861	URETROCISTOGRAFIA	\$	111.060
302	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	\$	111.060
303	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	\$	111.060
304	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	\$	111.060
305	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	238.982
306	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	\$	179.861
307	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	\$	179.861
308	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	\$	179.861
309	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	\$	179.861
310	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	\$	179.861
311	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	\$	179.861
312	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	\$	1.449.855
313	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	\$	794.921
314	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$	140.701
315	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$	154.338
316	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$	176.702
317	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	\$	610.551
318	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$	154.446
319	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$	120.049
320	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$	154.446
321	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$	154.446
322	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$	154.446
323	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	\$	304.470
324	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$	154.345
325	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$	130.880
326	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$	130.880
327	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$	94.147
328	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$	145.270
329	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	\$	146.422
330	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	\$	1.031.397



RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 800.222.844-4

331	879391	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$	191.150
332	879410	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$	165.879
333	879411	TOMOGRFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	\$	696.195
334	879420	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$	192.643
335	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	\$	272.452
336	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC] CON CONTRASTE	\$	460.158
337	879431	UROGRFIA CON TOMOGRFIA COMPUTADA	\$	502.158
338	879460	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$	130.880
339	879510	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$	215.093
340	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$	193.591
341	879522	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	\$	142.982
342	879523	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$	148.979
343	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS	\$	873.168
344	879902	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTIC CORONARIO]	\$	1.889.811
345	879903	TOMOGRFIA COMPUTADA CON PERFUSION	\$	761.599
346	879905	TOMOGRFIA COMPUTADA OSEA DE CUERPO ENTERO	\$	3.499.650
347	879910	TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$	339.406
348	879911	TOMOGRFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	\$	451.428
349	879990	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$	183.104
350	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	\$	154.345
351	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	\$	166.189
352	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	\$	422.236
353	886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	\$	279.121
354	886101	ELASTOGRFIA	\$	1.231.817
355	887002	CINEANGIOGRFIA	\$	500.961
356	887201	DEFECOGRFIA	\$	1.594.841
357		ULTRAVIST300 X 50ML	\$	489.951
358		BARIO E-Z-PQ, (SULFATO DE BARIO)	\$	489.951
359		ENEMA BARITADO	\$	489.951
360	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (CUPS 998702)	\$	228.914

Cordialmente,

HELIANA MARGARITA AMAYA LACOUTURE
Representante Legal



IMAGENOLOGIA DEL MAGDALENA CENTRO RADIOLOGICO S.AS.

NIT. 900.302.843-3

Dirección: Calle 14 # 27 - 11 dir.administrativo@imagcentroradiologico.com

Santa Marta, D.T.C.H., 6 de Agosto de 2026

Señores:

POLICIA NACIONAL

Santa Marta, Magdalena

ASUNTO:

Cotización de servicios: por medio del presente se envía cotización de servicios para su revisión quedamos atentos a los tramites del caso.

ITEMS	CUPS	IMAGENOLOGÍA CON OTRAS TÉCNICAS NO RADIOLÓGICAS	VALOR A OFERTAR
IMÁGENES IONIZANTES			
1	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 192.647
2	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 192.600
3	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	\$ 189.800
4	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 189.800
5	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 189.800
6	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 189.800
7	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$ 189.800

8	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 200.239
9	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 173.700
10	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	\$ 173.700
11	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 189.800
12	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 368.687
13	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 292.767
14	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 184.581
15	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	\$ 368.700
16	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 223.490
17	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 255.300
18	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 189.800
19	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	\$ 368.700
20	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 195.020
21	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 152.315
22	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 390.000
23	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	\$ 680.000
24	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	\$ 450.000
25	881412	ECOGRAFÍA DE MAPEO PÉLVICO	\$ 450.000

26	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 124.794
27	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	\$ 195.020
28	881434	PERFIL BIOFÍSICO	\$ 191.224
29	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	\$ 255.300
30	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 255.300
31	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	\$ 255.300
32	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	\$ 638.250
33	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	\$ 638.250
34	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 223.500
35	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	\$ 223.500
36	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 290.000
37	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 360.000
38	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 390.000
39	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 189.800
40	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 189.800
41	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	N/A
42	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 199.290
43	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 199.300
44	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 199.300
45	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 199.300
46	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 199.290
47	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 199.300

48	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 199.300
49	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	\$ 199.290
50	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	\$ 199.300
51	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 189.800
52	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	\$ 189.800
53	881704	ECOGRAFÍA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	N/A
54	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	N/A
55	881706	ECOGRAFÍA DE COLUMNA PREOSIFICACIÓN	N/A
56	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 599.300
57	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	\$ 599.300
58	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	N/A
59	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 241.521
60	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	\$ 241.521
61	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	\$ 241.521
62	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 599.300
63	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 599.300
64	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	\$ 599.300
65	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	\$ 599.300
66	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 599.300
67	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	\$ 599.300
68	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$ 241.500
69	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 241.500
70	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 241.500

71	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	\$ 241.500
72	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	\$ 241.500
73	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	\$ 269.991
74	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 241.500
75	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 241.500
76	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 241.500
77	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 241.500
78	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 241.500
79	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 241.500
80	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	\$ 384.300
81	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	\$ 315.500
82	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	\$ 241.500
83	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 384.300
84	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	\$ 3.263.137
85	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	\$ 3.263.137
86	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 3.263.137
87	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	\$ 4.079.300
88	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	\$ 1.632.280

89	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	\$ 4.079.300
90	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	\$ 4.079.300
91	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	\$ 3.263.137
92	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	\$ 4.079.300
93	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 4.079.300
94	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	\$ 4.079.300
95	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	\$ 4.079.300
96	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 3.263.137
97	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	\$ 5.623.300
98	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	\$ 3.263.137
99	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	\$ 5.623.300
100	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 3.263.137
101	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	\$ 5.623.300
102	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	\$ 4.079.300
103	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	\$ 5.623.300
104	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	\$ 4.079.300
105	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	\$ 5.623.300
106	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	N/A
107	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	\$ 3.263.137

108	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	\$ 3.263.137
109	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	N/A
110	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	N/A
111	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	N/A
112	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	\$ 3.263.100
113	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	\$ 4.079.300
114	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	N/A
115	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 4.079.277
116	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	\$ 4.079.277
117	883434	COLANGIORESONANCIA	\$ 4.079.277
118	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	\$ 4.079.300
119	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	\$ 4.079.300
120	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	\$ 4.079.277
121	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	\$ 3.500.000
122	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	\$ 4.079.300
123	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	\$ 4.079.300
124	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	\$ 1.632.280
125	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	\$ 1.632.280
126	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	\$ 1.632.280

127	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	\$ 1.632.280
128	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	N/A
129	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 4.079.300
130	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	\$ 4.079.277
131	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	\$ 4.079.277
132	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	\$ 4.079.300
133	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 4.079.300
134	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	\$ 4.079.300
135	883905	ESPECTROSCOPIA	\$ 1.900.000
136	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	\$ 4.079.300
137	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	\$ 4.079.300
138	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	\$ 4.079.300
139	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	\$ 4.079.300
140	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	\$ 4.079.300
141	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	\$ 4.079.300
142	61002	BIOPSIA GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	\$ 430.400
143	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	N/A
144	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	N/A
145	382102	BIOPSIA VASO SANGUINEO PROFUNDO	N/A
146	401101	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	\$ 5.694.000
147	401102	BIOPSIA GANGLIO LINFATICO PROFUNDO GUIADA X ECO	N/A

148	501002	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO BAJO ECOGRAFIA	\$ 5.694.000
149	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINALES VIA PERCUTANEO	N/A
150	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA GUIA TOMOGRFICA	N/A
151	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	N/A
152	702300	BIOPSIA DE FONDO DE SACO GUIADA POR ECOGRAFIA	N/A
153	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	N/A
154	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	N/A
155	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	N/A
156	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULO,TENDON,FASCIA Y BURSA	N/A
157	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA GUIADA X US	\$ 5.694.000
158	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) GUIADA POR ECOGRAFIA	\$ 5.694.000
159	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	\$ 497.300
160	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTA	N/A
161	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	N/A
162	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	\$ 5.694.000
163		GADOVIST 1MMOL/ML, (ÁCIDO GADOTÉRICO)	\$ 1.344.000
164		Gadovist 1Mmol/MI	\$ 1.344.000
165		BARIO E-Z-PQ ,(SULFATO DE BARIO)	\$ 260.000
166		AC POLIBAR ACB , (SULFATO DE BARIO EN POLVO)	\$ 260.000
167		PRIMOVIIST	\$ 950.000
168		CAVERJECT	N/A
169		GASTROGRAFINA(GASTROVIEW)	N/A

170		AGENTE ESCLEROSANTE	N/A
171		SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (CUPS 998702)	\$ 700.000
IMÁGENES NO IONIZANTES			
172	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 117.202
173	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	\$ 137.600
174	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	\$ 103.916
175	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	\$ 103.916
176	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 134.284
177	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	\$ 134.284
178	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 134.284
179	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 103.916
180	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	\$ 103.916
181	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 103.916
182	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 103.916
183	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	\$ 103.916
184	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	\$ 103.916
185	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	\$ 103.916
186	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 103.916
187	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 103.916
188	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRÁFIA]	\$ 163.700
189	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 103.916
190	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 120.049
191	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	\$ 120.049
192	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRÁFIA]	\$ 120.000
193	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 131.437
194	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	\$ 260.000
195	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	\$ 128.590

196	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 289.000
197	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 160.381
198	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	\$ 124.794
199	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 216.372
200	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 167.973
201	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$ 167.973
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 58.000
203	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 88.257
204	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 113.880
205	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 102.967
206	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	\$ 113.880
207	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 102.967
208	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	\$ 75.900
209	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	\$ 183.200
210	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	\$ 147.095
211	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 132.860
212	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 176.514
213	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$ 470.000
214	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	\$ 296.563
215	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	\$ 241.500
216	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$ 299.884
217	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	\$ 311.272
218	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	\$ 299.884
219	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	\$ 500.598
220	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	\$ 200.200
221	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	\$ 279.500

222	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	\$ 361.600
223	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	\$ 361.569
224	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	\$ 904.000
225	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	\$ 80.191
226	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	\$ 103.916
227	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	\$ 80.191
228	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 103.916
229	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 80.191
230	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 47.000
231	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 47.000
232	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$ 103.916
233	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	\$ 80.191
234	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	\$ 80.191
235	873210	RADIOGRAFÍA DE MAÑO	\$ 80.191
236	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	\$ 103.441
237	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 103.441
238	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	\$ 103.441
239	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 419.933
240	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$ 167.973
241	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	\$ 419.933
242	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	\$ 419.933
243	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	\$ 103.916
244	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	\$ 103.916
245	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	\$ 419.933
246	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 80.191
247	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 80.191
248	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$ 80.191
249	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 88.257
250	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 46.976

251	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$ 103.916
252	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 46.976
253	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	\$ 46.976
254	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	\$ 80.191
255	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 46.976
256	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 42.231
257	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 42.231
258	874201	CISTERNOGRAFÍA	N/A
259	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	\$ 42.231
260	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 42.231
261	874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	\$ 42.231
262	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)	N/A
263	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	\$ 42.231
264	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	\$ 42.231
265	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	N/A
266	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	\$ 42.231
267	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	\$ 739.271
268	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 739.271
269	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	\$ 739.271
270	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 739.271
271	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	\$ 739.271
272	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 739.271
273	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	\$ 739.271
274	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 739.271
275	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	\$ 739.271
276	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	\$ 739.271
277	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	\$ 739.271
278	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	\$ 739.271
279	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	N/A
280	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	\$ 739.271
281	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	\$ 739.271

282	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	N/A
283	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	\$ 273.787
284	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 333.574
285	876803	TOMOSÍNTESIS	\$ 333.574
286	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	\$ 333.574
287	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	\$ 333.574
288	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	\$ 333.574
289	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	\$ 333.574
290	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	\$ 333.574
291	877501	PERITONEOGRAFÍA	N/A
292	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	N/A
293	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	N/A
294	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	\$ 286.124
295	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	\$ 286.124
296	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	\$ 286.124
297	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	\$ 286.124
298	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	\$ 286.124
299	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	\$ 286.124
300	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	\$ 200.239
301	877861	URETROCISTOGRAFÍA	\$ 200.239
302	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	\$ 200.239
303	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 200.239
304	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 200.239
305	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	\$ 1.300.000
306	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	N/A
307	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	N/A
308	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	N/A
309	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	N/A
310	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	N/A
311	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	N/A
312	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	N/A
313	878906	FISTULOGRAFÍA EN SITIO NO ESPECIFICADO	N/A
314	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 794.313

315	879112	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	\$ 871.657
316	879113	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 997.874
317	879114	CISTERNOGRFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	\$ 2.494.750
318	879116	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	\$ 871.657
319	879121	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	\$ 677.586
320	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 871.657
321	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 871.657
322	879132	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 871.657
323	879141	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	N/A
324	879150	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 871.657
325	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 739.271
326	879162	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	\$ 871.657
327	879201	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 739.271
328	879205	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	\$ 739.271
329	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	\$ 826.579
330	879302	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	N/A
331	879391	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 826.600
332	879410	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 936.189
333	879411	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	\$ 936.200
334	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 1.088.029
335	879421	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	\$ 739.300
336	879430	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC] CON CONTRASTE	\$ 1.891.900
337	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	\$ 1.891.900
338	879460	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 739.300
339	879510	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 677.586
340	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 677.586

341	879522	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	\$ 261.450
342	879523	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 261.450
343	879901	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VASOS	\$ 871.700
344	879902	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	N/A
345	879903	TOMOGRFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	\$ 1.152.600
346	879905	TOMOGRFÍA COMPUTADA ÓSEA DE CUERPO ENTERO	N/A
347	879910	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	\$ 1.152.561
348	879911	TOMOGRFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	\$ 1.152.600
349	879990	TOMOGRFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 717.900
350	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	N/A
351	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	\$ 410.900
352	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	\$ 410.900
353	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	\$ 410.900
354	886101	ELASTOGRFÍA	\$ 189.800
355	887002	CINEANGIOGRFÍA	N/A
356	887201	DEFECOGRFÍA	N/A
357		ULTRAVIST300 X 50ML	\$ 350.000
358		BARIO E-Z-PQ ,(SULFATO DE BARIO)	\$ 260.000
359		ENEMA BARITADO	\$ 260.000
360	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (CUPS 998702)	\$ 700.000

Diana Lopez Girado

REPRESENTANTE LEGAL

DIANA PATRICIA LOPEZ GIRADO.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA
GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD UPRES MAGDALENA

UPRES-GUPAS - 20.1

Santa Marta, 18 de octubre de 2026

Señor (a) teniente coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud
 soledad-Atlantico
 Barranquilla

Asunto: solicitud certificado de plan de compras

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar mi coronel, estudie la posibilidad de ordenar a quien corresponda certificar plan de compras para amparar la contratación para vigencia 2026 y vigencia 2027, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, así.

UNIDAD EJECUTORA:	RASES No. 8 – UPRES DEMAG		
IMP.PRESUP CONCEPTO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, IMÁGENES IONIZANTES (RADIOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y DEMÁS ESTUDIOS CON RADIACIÓN) E IMÁGENES NO IONIZANTES (ECOGRAFÍAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y AFINES), LA REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS, Y SERVICIOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LAS EIPS, EN CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES MÉDICAS Y FALLOS JUDICIALES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B MAGDALENA Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.		
PROGRAMA	O (ATENCIÓN SALUD)	RUBRO:	02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR VIGENCIA 2026	\$ 30.000.000,00	PLAZO DE EJECUCION 6 MESES	
VALOR VIGENCIA 2027	\$ 315.000.000,00		

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
 Nombre: Hector Enrique Gomez Caicedo
 Grado: Teniente
 Cargo: Jefe Grupo Prestador De Atencion En Salud.
 Cédula: 1026255529
 Dependencia: Grupo Prestador De Atenciones En Salud
 Upres Magdalena
 Unidad: Departamento De Policía Magdalena
 Correo: hector.gomez@correo.policia.gov.co
 18/10/2026 4:53:30 p. m.

Anexo: no
 CL 22 1c-74
 Teléfono: 3506780355
 demag.upres@policia.gov.co
 www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
JEFATURA ADMINISTRATIVA

No. GS-2026- / DEMAG – UPRES – JEFAD 29.25

Santa Marta, 20 de agosto de 2026.

Señor Teniente

HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

Jefe Grupo Prestador de Atenciones en Salud.

Calle 22 1c-74 Barrio Centro.

Ciudad.

Asunto: **INDICADORES FINANCIEROS PARA PROCESO DE IMAGENES**

En atención al oficio de asunto, de manera atenta y respetuosa me permito remitir a mi Mayor, el resultado del análisis del sector con cifras financieras de acuerdo a lo establecido en el decreto 1510 de 2013 y el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación M-DVRHPC-05 y teniendo en cuenta la información suministrada por cada una de los oferentes para el proceso que se adelanta de “**IMAGENES**”, esto para tener en cuenta y anexar al estudio previo, así:

1. Consideraciones.

➤ Normativas:

- a. Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 **"por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional"**, artículos 2.2.1.1.1.6.1 y 2.2.1.1.1.53 numerales 3 y 4.
- b. Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02.
- c. Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación versión M-DVRHPC-05.

➤ La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector será con base en las cifras **2025**, de los Estados Financieros entregados por los oferentes.

➤ Es de anotar que de acuerdo a lo indicado en la introducción de la Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02 se indica en la parte introductoria que **"El resultado del análisis debe plasmarse en los estudios y documentos previos del Proceso de Contratación."** (resaltado y subrayado fuera de texto).

2. Revisión de Estudios:

La señora CPS KEIRA YOANA MANJARRES MOLINA, Contador de la UPRES MAGDALENA.

3. Metodología Indicadores de Orden Financiero (Índice de liquidez, Cobertura de Intereses) y de Orden Organizacional (Rentabilidad del Patrimonio, Rentabilidad del activo).

La metodología utilizada está sustentada en lo dispuesto y establecido en los manuales y guías elaborados por la Agencia Nacional de Contratación Pública, Colombia Compra Eficiente; partiendo de la obligatoriedad de tener en cuenta los 5 indicadores de orden financiero y organizacional, se tomó información financiera de 3 empresas del sector, ubicados en la ciudad de Santa Marta las cuales pertenecen al sector de alta complejidad requeridos, mediante la aplicación de cinco medidas o promedios estadísticos así:

- a. **Media Aritmética:** para la cual se tuvo en cuenta las 3 empresas y se aplicó el promedio ponderado en forma directa.
- b. **Media podada:** para la aplicación de esta medida no se tuvieron en cuenta los datos atípicos de cada extremo, es decir el más bajo y el más alto, razón por la cual se tuvo en cuenta 3 empresas por cada indicador, para obtener un resultado objetivo, equilibrado y lineal.
- c. **Mediana:** se aplica en forma directa y corresponde a la posición central de cada indicador dentro de las 3 empresas de la muestra poblacional.
- d. **Mínimo:** promedia el valor del indicador de los 3 oferentes asignando el límite inferior.
- e. **Máximo:** promedia el valor del indicador de los 3 oferentes asignando el límite superior.
- f. **Promedio Ponderado:** este se aplica ponderando las anteriores medidas estadísticas por cada uno de los indicadores.

4. Metodología Indicador de orden Financiero Razón de endeudamiento.

Partiendo del resultado obtenido del valor absoluto para cada empresa según metodología anterior se procede a realizar un análisis individual por empresa mediante la aplicación del gráfico de tallos y hojas de la última vigencia (2025). Para en forma posterior aplicar medidas estadísticas como lo son el promedio ponderado, la mediana, la desviación estándar, la media podada.

Finalmente, la asignación de los límites para cada requisito habilitante de orden financiero y organizacional se toma del valor arrojado por la medida estadística del **Mínimo** (Índice de Liquidez, Cobertura de Intereses, Rentabilidad del Patrimonio y Rentabilidad del Activo) y para la Razón de Endeudamiento se asigna el resultado de aplicar el gráfico **TALLO-HOJAS**.

5. Resultado del Análisis.

a. Análisis para cada Indicador por oferente excepto Razón de Endeudamiento:

Cantidad Proponentes	Indices Capacidad Financiera		Indices Capacidad Organizacional	
	INDICE DE LIQUIDEZ	RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DE PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
1	2,6899	4,3155	0,0453	0,0390
2	4,6031	11,9956	0,4448	0,3100
3	2,3229	1,5539	0,1168	0,0584
a. Media Aritmética	3,2053	5,9550	0,2023	0,1358
b. Media Podada	3,2053	5,9550	0,2023	0,1358
c. Mediana	2,6899	4,3155	0,1168	0,0584
d. Mínimo	2,3229	1,5539	0,0453	0,0390
e. Máximo	4,6031	11,9956	0,4448	0,3100
f. Promedio Ponderado	12,3440	20,1784	0,6555	0,4310

b- Análisis de la Razón de Endeudamiento:

LIMITES DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL				
INDICE DE LIQUIDEZ	RAZON COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	INDICE DE ENDEUDAMIENTO
>=2,3	>=1,55 INDETERMINADO	>=0,05	>=0,04	<=50%

C- Conclusiones y Notas.

Cabe resaltar que en el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación estatal de Colombia Compra eficiente en el ítem 5.3 se establece y resulta necesario contar con más potenciales oferentes, a mayor cantidad de datos, aumentara la confianza en las conclusiones del análisis.

De todo lo anterior se concluye que los límites fijados a cada indicador son el resultado no solo de la aplicación de fórmulas financieras y estadísticas, sino que también respaldan los dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015, garantizar la pluralidad de oferentes y minimizar el riesgo para la Entidad.

D- Nota aclaratoria:

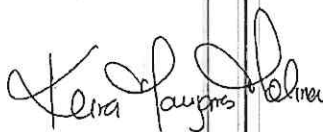
En aplicación de los principios de pluralidad de oferentes, transparencia y selección objetiva, consagrados en los artículos 24 y 29 de la Ley 80 de 1993 y reglamentados por el Decreto 1082 de 2015, se deja constancia de que, durante el proceso de cálculo de los indicadores financieros, se identificó un valor atípico que podría distorsionar los resultados generales.

Para la elaboración y cálculo de los indicadores financieros, se utilizó la información proporcionada por las siguientes entidades: CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS SANTA MARTA S.A.S., RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS, IMAGENOLOGIA DEL MAGDALENA CENTRO RADIOLOGICO S.A.S., todas ubicadas en Santa Marta. Esta información permitió realizar un análisis representativo del sector, asegurando la pluralidad y objetividad. Con el fin de preservar la objetividad y garantizar la participación de todos los oferentes bajo condiciones comparables, se procedió a ajustar el límite de referencia al valor mínimo obtenido, manteniendo la coherencia metodológica y sin modificar los criterios definidos en los pliegos de condiciones.

Este ajuste tiene como único propósito asegurar la transparencia y la pluralidad en la evaluación, sin implicar alteración alguna del marco normativo ni de la metodología previamente establecida.

Finalmente, para realizar un estudio integral del sector y fomentar una verdadera pluralidad en el proceso, es necesario contar con un mayor número de potenciales oferentes.

Atentamente,



CPS-04 KEIRA MANJARRES MOLINA
Contador Público-UPRES-DEMAG



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA
GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD UPRES MAGDALENA

UPRES-GUPAS - 20.1

Santa Marta, 20 de agosto de 2026

Señor (a) contrato por prestacion de servicios-04
KEIRA YOANA MANJARRES MOLINA
Contrato por Prestacion de Servicios-04
CL 22 1c-74
Santa Marta

Asunto: Solicitud Indicadores Económicos Financieros.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora Contadora tenga bien organizar la verificación de Indicadores económicos financieros para el proceso de contratación del proceso de imágenes diagnosticas de la unidad Prestadora de Salud Magdalena.

Se anexa indicadores financieros de los posibles oferentes

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Hector Enrique Gomez Caicedo
Grado: Teniente
Cargo: Jefe Grupo Prestador De Atencion En Salud.
Cédula: 1026255529
Dependencia: Grupo Prestador De Atenciones En Salud
Upres Magdalena
Unidad: Departamento De Policia Magdalena
Correo: hector.gomez@correo.policia.gov.co
20/08/2026 3:51:04 p. m.

Anexo: si

CL 22 1c-74
Teléfono: 3506780355
demag.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

