MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6
GRUPO REGIONAL SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIO DE ALTO IMPACTO

GS-2026 - 024002 **- REGI6 20.1**

Envigado, 23 de octubre de 2026

Señores
Prodiagnóstico S.A
Transversal 6 # 45 - 183 en Medellín

Respuesta a las observaciones presentadas por la entidad Prediagnóstico S.A al pliego de condiciones definitivo del proceso PN RASES 6 SA PSS 275-2026. Cuyo objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y/O ALTA COMPLEJIDAD, ASÍ COMO LA ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE MAMA Y OSTEODENSITOMETRIA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. °6.**

OBSERVACIÓN 1

1. **Especificaciones técnicas mínimas – Numeral 4. Capacidad operativa e Infraestructura (sede en la ESCOP Clínica DEANT)**

El anexo de especificaciones técnicas mínimas establece que el oferente, además de prestar el servicio en sus propias instalaciones, deberá habilitar una sede en la ESCOP Clínica DEANT, ubicada en la Carrera 43ª 48C Sur 45, barrio Primavera, Envigado, en la que deberán prestarse los servicios de baja y mediana complejidad con disponibilidad 24 horas, los 7 días de la semana. Igualmente, se indica que el adjudicatario, una vez notificada la resolución de adjudicación, deberá iniciar de forma inmediata el proceso de habilitación de los servicios ante la Secretaría de Salud Departamental.

De acuerdo con la información disponible, a la fecha no se evidencia que la sede de la ESCOP Clínica DEANT se encuentre habilitada conforme al modelo de prestación del servicio propuesto. En consecuencia, se solicita a la entidad precisar y formalizar el alcance de este compromiso contractual, definiendo de manera expresa:

- Las condiciones y el plazo para la habilitación de la sede, así como el mecanismo de prestación del servicio mientras se surte dicho trámite ante la autoridad sanitaria.
- Las responsabilidades de cada una de las partes en relación con las adecuaciones de infraestructura, áreas, servicios públicos y demás condiciones locativas que se requieran para la habilitación.
- Los requisitos aplicables y los servicios específicos que deberán habilitarse en dicha sede, de acuerdo con los servicios ofertados.

RESPUESTA:

SE ACEPTA PARCIALMENTE Y SE ACLARA

Teniendo en cuenta que los prestadores de servicios de salud pertenecientes a regímenes especiales y de excepción, como el Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuentan, por regla general, con un régimen particular respecto de las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud cuando operan exclusivamente dentro de su propio régimen. Este tratamiento se enmarca en el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y en las disposiciones aplicables a dichos regímenes, sin perjuicio de las condiciones específicas que deban observar cuando participan en la prestación de servicios en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En este contexto, los servicios de imágenes diagnósticas ionizantes y no ionizantes se encuentran incorporados en el portafolio de servicios del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Regional de Envigado – DEANT, conforme a la Resolución 435 del 18 de octubre de 2023, «Por la cual se actualiza el Directorio y Portafolio de Servicios de las Unidades Prestadoras de Salud, Hospital Central y Grupos Funcionales del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN)».

Se aclara que el contratista que resulte seleccionado deberá prestar los servicios de imagenología objeto del contrato en articulación con el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Regional de Envigado – DEANT y cumplir las condiciones técnico-científicas y los estándares de calidad establecidos en la normativa interna vigente del SSPN, específicamente los previstos en el título II, artículo 9, «Condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica», y artículo 10, «Estándares de condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica», de la Resolución 357 del 8 de julio de 2026, «Por la cual se actualiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional».

El cumplimiento de estas disposiciones estará sujeto a la autoevaluación por parte del contratista y de la Jefatura del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Regional de Envigado – DEANT, así como a la evaluación y el seguimiento por parte del Grupo de Garantía y Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, en el marco de sus respectivas competencias y conforme a los procedimientos institucionales aplicables. Para tal efecto, el contratista deberá facilitar las actividades de evaluación y seguimiento, aportar los soportes requeridos y adoptar las acciones correctivas que correspondan para mantener el cumplimiento de las condiciones exigibles durante la ejecución contractual.

Con base a la respuesta, se modificará el anexo de especificaciones técnicas, en el apartado de infraestructura, quedando de la siguiente manera:

4	**INFRAESTRUCTURA** El servicio será prestado en las instalaciones del oferente quien debe tener sede con ubicación en cualquiera de los municipios del Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa), inscrita y habilitada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Dicha sede deberá cumplir con los estándares de infraestructura y suficiencia exigidos en la Resolución 3100 de 2019, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen. Adicionalmente, el oferente que resulte seleccionado deberá prestar los servicios de imagenología objeto del contrato en las instalaciones de la ESCOP Clínica DEANT (Establecimiento Complementario de Salud Antioquia), ubicada en la carrera 43A n.° 48C Sur-45, barrio Primavera, Envigado, Antioquia, con disponibilidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para la atención de los servicios de salud de baja y mediana complejidad objeto del contrato. Para ello, deberá cumplir las condiciones técnico-científicas y los estándares de calidad establecidos en la normativa interna vigente del SSPN, específicamente los previstos en el título II, artículo 9, «Condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica», y artículo 10, «Estándares de condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica», de la Resolución 357 del 8 de julio de 2026, «Por la cual se actualiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional». El cumplimiento de estas disposiciones estará sujeto a la autoevaluación por parte del contratista y de la Jefatura del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Regional de Envigado – DEANT, así como a la evaluación y el seguimiento por parte del Grupo de Garantía y Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, en el marco de sus respectivas competencias y conforme a los procedimientos institucionales aplicables. Nota 1: El comité técnico evaluador realizara una visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita.

OBSERVACIÓN 2

2. Obligaciones del contratista – Numeral 9.1. Sistema Único de Habilitación (SUH) y legalidad operativa

El numeral exige mantener vigente la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), asegurando que los servicios contratados estén debidamente habilitados, conforme a la Resolución 3100 de 2019, sus modificaciones y demás normas que la complementen, "incluyendo la Resolución No. 1732 de 2026".

Al respecto, se solicita:

- Precisar que la inscripción en el REPS debe corresponder a los servicios y sedes objeto del contrato, de acuerdo con el modelo de prestación definido por la entidad (sede del contratista y sede de la ESCOP Clínica DEANT).
- Actualizar la referencia a la Resolución 1732 de 2026, teniendo en cuenta su revocatoria, con el fin de evitar que el pliego cite disposiciones que no se encuentran vigentes. Esta misma referencia se repite en el numeral 4 (Infraestructura) del anexo de especificaciones técnicas mínimas y en el numeral 49 de las obligaciones del contratista, por lo que se sugiere ajustarla en todos los apartes donde aparece.

RESPUESTA, SE ACLARA

Se aclara que la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y la habilitación de los servicios deberán corresponder a las sedes externas del contratista desde las cuales se prestarán los servicios objeto del contrato, ubicadas en cualquiera de los municipios del Área Metropolitana del Valle de Aburrá: Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota o Barbosa, conforme al modelo de prestación definido por la entidad y a la normativa aplicable.

En cuanto a la referencia normativa, se precisa que el pliego de condiciones cuenta con una redacción que contempla de manera amplia y suficiente el marco normativo aplicable, al remitirse expresamente a la Resolución No. 03100 de 2019, a sus modificatorias vigentes y a *"demás normas que las modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen"*.

Sin perjuicio de lo anterior, se aclara a los interesados que, al encontrarse revocada la Resolución No. 1732 de 2026, dicha mención carece de eficacia jurídica vinculante en el presente proceso de selección. En consecuencia, los proponentes e interventores deberán atender y cumplir estrictamente el marco normativo sobre habilitación de servicios de salud que se encuentre plenamente vigente al momento de la presentación de ofertas y durante la ejecución del contrato, el cual se entiende integrado por la Resolución 3100 de 2019 y sus normas modificatorias vigentes (como la Resolución 00544 de 2023 y la Resolución 465 de 2025).

Con la presente aclaración —extensible al numeral 4 del anexo de especificaciones técnicas mínimas y al numeral 49 de las obligaciones del contratista— se entienden salvados los vacíos interpretativos advertidos.

OBSERVACIÓN 3

> **3. Factores de ponderación – Puntaje técnico. Condiciones técnicas adicionales de calificación (página 55)**
>
> Como condición adicional de calificación se otorgan 100 puntos por cada servicio (radiografía, ecografía, tomografía, resonancia magnética y mamografía) en el que el oferente conceda mensualmente dos (2) estudios sin costo por cada diez (10) efectivamente realizados y facturados.
>
> Esta relación de 2:10 equivale a otorgar el 20 % de los servicios sin costo, valor que se suma al porcentaje de descuento que se evalúa en el factor económico. Se solicita a la entidad revisar la proporción exigida y aclarar su justificación en el estudio del sector, dado el impacto que tiene sobre la sostenibilidad financiera del contrato.

RESPUESTA, SE ACLARA

Se aclara que las condiciones señaladas corresponden a factores técnicos adicionales de calificación y no constituyen requisitos habilitantes ni causales de exclusión. El ofrecimiento es voluntario y cada proponente decide si lo incorpora en su propuesta para acceder al puntaje previsto, sin que su ausencia limite la participación en el proceso.
El alcance del ofrecimiento consiste en realizar, sin costo adicional para la entidad, dos (2) estudios de la misma modalidad por cada diez (10) estudios realizados y facturados mensualmente, conforme al tipo de servicio evaluado. Por tanto, no se trata de una obligación mínima exigible a todos los oferentes, sino de un compromiso adicional asumido por quien lo oferte, cuyo cumplimiento será exigible durante la ejecución contractual en los términos de su propuesta y del pliego definitivo.

OBSERVACIÓN 4

> **4. Especificaciones técnicas mínimas – Numeral 5. Oportunidad en la atención en salud**
>
> **Oportunidad para la realización de estudios – consulta externa:**
> El pliego establece tiempos de oportunidad para "el servicio de consulta externa" (6, 8 y 10 días calendario para estudios de baja, mediana y alta complejidad, respectivamente). Teniendo en cuenta que el objeto del contrato corresponde a procedimientos diagnósticos y terapéuticos de imagenología, y que nuestra institución no presta servicios de consulta externa, se solicita precisar que estos tiempos aplican a los estudios ambulatorios de imagenología y ajustar la denominación del servicio en el pliego.
>
> **Oportunidad en la entrega de resultados – reporte en SISAP:**
> Se establece que, para los procedimientos prestados de forma intramural en el ESPCO DEANT, el contratista deberá reportar el resultado mediante registro en el SISAP (Sistema de Información de Sanidad Policial) en un tiempo no mayor a 24 horas después de la lectura. Sin embargo, a la fecha no ha sido posible obtener acceso a dicha plataforma. Por lo anterior, se solicita a la entidad aclarar el procedimiento y los plazos para el otorgamiento de usuarios y accesos al SISAP, así como el mecanismo alterno mediante el cual se dará cumplimiento a esta obligación mientras dicho acceso no sea suministrado.
>
> **Entrega de imágenes impresas:**
> El párrafo que obliga a entregar las imágenes impresas "inmediatamente (en acetatos, papel o CD...)", empacadas en bolsas plásticas de polietileno calibre 2, se encuentra repetido en el pliego. Adicionalmente, la entrega inmediata no resulta posible, toda vez que el estudio requiere lectura e informe por parte del médico radiólogo. Actualmente, la entrega de resultados se realiza de manera virtual a través del Portal del Paciente (software propio), mediante el cual los usuarios acceden de forma segura a las imágenes y a los informes de sus estudios.
>
> Por lo anterior, se solicita eliminar el párrafo repetido y ajustar el requisito, de manera que se permita la entrega de resultados e imágenes por medios electrónicos, sin perjuicio de suministrar copias físicas cuando exista solicitud expresa del usuario o del supervisor del contrato, dentro de un plazo razonable.

4.1 Frente a la observación que indica que la oportunidad para la realización de estudios – consulta externa, indicando que "El pliego establece tiempos de oportunidad para "el servicio de consulta externa" (6, 8 y 10 días calendario para estudios de baja, mediana y alta complejidad, respectivamente). Teniendo en cuenta que el objeto del contrato corresponde a procedimientos diagnósticos y terapéuticos de imagenología, y que nuestra institución no presta servicios de consulta externa, se solicita precisar que estos tiempos aplican a los estudios ambulatorios de imagenología y ajustar la denominación del servicio en el pliego".

RESPUESTA, SE ACEPTA

Teniendo en cuenta que el objeto del proceso corresponde a la prestación de servicios de imagenología y que las actividades contratadas consisten en la realización de estudios de esta naturaleza, se ajusta la denominación «servicios de consulta externa» por «estudios ambulatorios de imagenología», con el fin de garantizar la correspondencia terminológica con el alcance del servicio contratado. En este sentido, el anexo de especificaciones técnicas incorpora la siguiente redacción en el apartado «Oportunidad en la atención en salud»:

5	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación: -El proponente deberá ofertar todos los servicios de imagenología diagnóstica de baja, mediana y alta complejidad con disponibilidad de 24 horas, los siete (7) días a la semana. OPORTUNIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios y realizar los estudios con la oportunidad mínima a continuación detallada: -Atención prioritaria y ámbito hospitalario en las primeras 24 horas dependiendo el cuadro clínico del usuario posterior a la comunicación y solicitud del área de referencia y contrarreferencia. -Atención por urgencias en las primeras 4 a 6 horas dependiendo el cuadro clínico del usuario posterior a la comunicación y solicitud del área de referencia y contrarreferencia. - Para los estudios ambulatorios de imagenología, se requiere la siguiente oportunidad: -Estudios de baja complejidad en los siguientes 6 días calendario posterior a la entrega de la orden autorizada y emitida por el área de referencia y contrarreferencia. -Estudios de mediana complejidad en los siguientes 8 días calendario posterior a la entrega de la orden médica autorizada y emitida por el área de referencia y contrarreferencia (formato único de autorización de servicios de la dirección de sanidad) -Estudio de alta complejidad en los siguientes 10 días calendario posterior a la entrega de la orden autorizada y emitida por el área de referencia y contrarreferencia.

4.2 En relación con la observación sobre la oportunidad en la entrega de resultados y su reporte en el SISAP, se señala que, para los procedimientos realizados de forma intramural en el ESPCO DEANT, el contratista deberá registrar los resultados en el SISAP (Sistema de Información de Sanidad Policial) en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas después de su lectura. No obstante, el observante manifiesta que, a la fecha, no ha sido posible obtener acceso a dicha plataforma, por lo que solicita a la entidad aclarar el procedimiento y los plazos para la asignación de usuarios y habilitación de accesos, así como el mecanismo alternativo para cumplir esta obligación mientras se formaliza dicho acceso.

RESPUESTA, SE ACEPTA PARCIALMENTE Y SE ACLARA

Teniendo en cuenta las limitaciones actuales para la interoperabilidad entre los sistemas de información externos y el SISAP (Sistema de Información de Sanidad Policial), se aclara que el oferente deberá garantizar la entrega oportuna de los resultados de los estudios de imagenología mediante los mecanismos disponibles para tal fin, que podrán

incluir el acceso en línea para los profesionales del ESPCO DEANT, la consulta y descarga de resultados por parte de los usuarios mediante enlace electrónico o la entrega presencial. Estos mecanismos deberán garantizar la disponibilidad, accesibilidad y oportunidad de los resultados, conforme a las condiciones establecidas en el pliego definitivo. Por lo anterior, el apartado «Oportunidad en la entrega de resultados» del anexo de especificaciones técnicas queda redactado en los siguientes términos:

5	**OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS** -El proponente deberá garantizar la oportunidad para la entrega de resultados de pacientes hospitalizados y/o de urgencias en un tiempo menor de 6 horas. (Indicador que se mide desde el momento de la realización del estudio y la entrega del resultado y/o lectura). -Para los procedimientos prestados de forma intramural en las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario (ESPCO DEANT), el oferente deberá garantizar la entrega oportuna de los resultados de los estudios de imagenología mediante los mecanismos disponibles para tal fin, que podrán incluir el acceso en línea para los profesionales del ESPCO DEANT, la consulta y descarga de resultados por parte de los usuarios mediante enlace electrónico o la entrega presencial. -El futuro contratista se compromete a entregar las imágenes impresas inmediatamente (en acetatos, papel o CD según requerimiento y necesidades de los servicios) los cuales deben estar empacados en bolsas plásticas de polietileno calibre 2, con manija para transporte de color blanco, para rotular con la fecha, datos del paciente y tipo de examen practicado

4.3 En relación con la observación sobre la entrega de imágenes impresas, el observante señala que la disposición que exige la entrega inmediata de las imágenes en acetato, papel o CD, empacadas en bolsas plásticas de polietileno calibre 2, se encuentra duplicada en el pliego. Asimismo, manifiesta que la entrega inmediata no resulta viable, dado que los estudios requieren lectura e informe por parte del médico radiólogo. Indica que actualmente dispone de un portal del paciente, mediante el cual los usuarios acceden de forma segura a las imágenes y los informes en formato digital.
Por lo anterior, solicita eliminar el párrafo duplicado y ajustar el requisito para permitir la entrega de resultados e imágenes por medios electrónicos, sin excluir el suministro de copias físicas cuando medie solicitud expresa del usuario o del supervisor del contrato, dentro de un plazo razonable.

RESPUESTA, SE ACEPTA PARCIALMENTE Y SE ACLARA
Se elimina el párrafo repetido y Se aclara que los resultados e informes de los estudios y/o procedimientos podrán entregarse a través de un portal o aplicativo web, siempre que el contratista disponga de protocolos de seguridad adecuados y cuente con un certificado SSL (Secure Sockets Layer) vigente, que garantice una conexión segura y contribuya a la protección de la información y la confidencialidad de los datos. No obstante, cuando el usuario solicite expresamente la entrega de los resultados en CD, el contratista deberá suministrarlos en dicho medio, sin costo adicional para el usuario. Por lo anterior, el apartado «Oportunidad en la entrega de resultados» del anexo de especificaciones técnicas queda redactado en los siguientes términos:

5	**OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS** -El proponente deberá garantizar la oportunidad para la entrega de resultados de pacientes hospitalizados y/o de urgencias en un tiempo menor de 6 horas. (Indicador que se mide desde el momento de la realización del estudio y la entrega del resultado y/o lectura). -Para los procedimientos prestados de forma intramural en las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario (ESPCO DEANT), el oferente deberá garantizar la entrega oportuna de los resultados de los estudios de imagenología mediante los mecanismos disponibles para tal fin, que podrán incluir el acceso en línea para los profesionales del ESPCO DEANT, la consulta y descarga de resultados por parte de los usuarios mediante enlace electrónico o la entrega presencial. -El futuro contratista se compromete a entregar los resultados e informes de los estudios a través de un portal o aplicativo web, siempre que el contratista disponga de protocolos de seguridad adecuados y cuente con un certificado SSL (Secure Sockets Layer) vigente, que garantice una conexión segura y

	contribuya a la protección de la información y la confidencialidad de los datos. No obstante, cuando el usuario solicite expresamente la entrega de los resultados en CD, el contratista deberá suministrarlos en dicho medio, sin costo adicional para el usuario.

OBSERVACIÓN 5

5. Condiciones básicas – Forma de pago y forma de ejecución (páginas 5, 6, 10 y 11)

Plazo de presentación de las facturas (página 5):
El pliego indica que las facturas deben entregarse en medio físico dentro de los primeros diez (10) días hábiles de cada mes, pero a renglón seguido señala que, si el contratista no presenta la factura dentro de los cinco (5) primeros días, el trámite y el pago se realizarán hasta el mes siguiente. Asimismo, establece que la presentación de las facturas no podrá superar los veintidós (22) días "posteriores a la prestación de los servicios".

Se solicita aclarar si el término de 22 días se cuenta desde la prestación del servicio o desde la generación de la factura, toda vez que la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social establece que este plazo se cuenta a partir de la expedición de la factura. Cabe anotar que el numeral 15 de las obligaciones del contratista ya fija un plazo de veintidós (22) días hábiles "contados a partir de la fecha de su generación y expedición ante la DIAN", por lo que se sugiere unificar ambos apartes en ese sentido y precisar si el término de presentación mensual es de cinco (5) o de diez (10) días hábiles.

RESPUESTA, SE ACLARA

Los 22 días son a partir de la expedición de la factura, se aclara que la oficina de central de cuentas de la regional tiene ventanilla abierta para entrega de facturas por contratos todos los días hábiles del mes para poder dar cumplimiento a la resolución 2284 del 2023

Certificado de pre-radicado (página 5):
Se exige entregar las facturas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas. Se solicita indicar el procedimiento a seguir cuando la página para realizar este trámite se encuentre fuera de servicio, de manera que el contratista no se vea afectado en los plazos de radicación por causas ajenas a su voluntad.

RESPUESTA, SE INDICA

En caso de presentarse fallas en el módulo de radicación vigente al momento del contrato el contratista podrá anexar un pantallazo del error y enviar los RIPS en medio magnético CD anexo a las facturas.

Fecha de expedición de la factura (página 6):
El pliego exige que la fecha de expedición de la factura "corresponda a la prestación del servicio". Sin embargo, la fecha de expedición no coincide con la fecha de prestación del servicio, ya que el proceso de facturación y auditoría interna tiene un tiempo establecido. Se solicita ajustar este requisito, de manera que la factura refleje el periodo de prestación de los servicios y no se exija que su fecha de expedición sea la misma de la atención.

RESPUESTA, SE AJUSTA

La fecha de expedición de la factura debe ser posterior a la prestación del servicio estando dentro de las fechas de ejecución del contrato.

Causales de no pago (página 10):
Se establece como causal de no pago "todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6". Se solicita aclarar si los estudios de pacientes hospitalizados requerirán autorización por parte de Referencia y Contrarreferencia, ya que actualmente no se exige para este tipo de estudios.

RESPUESTA, SE ACLARA
Para este proceso y su futuro contrato todos los procedimientos de imagenología realizados deben tener autorización por parte de referencia y contrarreferencia de la Regional De Aseguramiento En Salud N.6

Aval para procedimientos adicionales (página 11):
Todo procedimiento adicional al inicialmente autorizado requiere el aval del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6. Se solicita indicar el correo electrónico al que debe dirigirse esta solicitud.

RESPUESTA, SE ACLARA

Los correos institucionales establecidos para gestionar las autorizaciones que requieren aval del área de Referencia son los siguientes:
Deant.rases6-auto@policia.gov.co; deant.rases-pas@policia.gov.co; deant.rases-supervisor@policia.gov.co

OBSERVACION 6

6. Oferta económica por porcentaje de descuento (página 41)

Se solicita a la entidad reevaluar los precios techo de las tarifas establecidas en el anexo de oferta económica, considerando la evolución de los costos asociados a la prestación de los servicios de imagenología, así como las condiciones actuales del mercado.

RESPUESTA
SE ACEPTA PARCIALMENTE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 agradece la participación del observante en el presente proceso. Evaluados los argumentos económicos de su escrito, esta Entidad resuelve ACEPTAR PARCIALMENTE la observación.

Lo anterior implica que, si bien no es viable acoger totalmente las pretensiones solicitadas por el interesado, la Regional realizara un ajuste al estudio de mercado y a la matriz de precios techo. El objetivo es estructurar los precios estimados mediante una fórmula de promedio ponderado que equilibre los valores de mercado y los antecedentes institucionales, garantizando así la sostenibilidad del Subsistema de Salud y la viabilidad del futuro contrato.

A continuación, se describen las justificaciones económicas que sustentan esta decisión:

Implementación de la Metodología de Promedio Ponderado:
Para ello, se tomará como base el precio histórico del Contrato No. 65-7-20193-26, combinándolo proporcionalmente con la cotización validada en la fase de mercado actual.

Realidad Fiscal e Impacto del IPC para la Vigencia 2027: Se verifica que el 80% del presupuesto total asignado al objeto contractual será ejecutado formalmente durante el año fiscal 2027. Dado que los precios techo iniciales no indexaban el impacto del Índice de Precios al Consumidor (IPC) proyectado para dicho periodo, la adopción del promedio ponderado funciona como un mecanismo de compensación

económica que reconoce la evolución de los costos del sector salud y la pérdida del poder adquisitivo de la moneda.

Mitigación de Riesgos y Continuidad del Servicio: promediar los precios base mitiga el riesgo de que el proceso de selección sea declarado desierto por falta de incentivos económicos. Esto asegura que los proponentes presenten ofertas competitivas, garantizando la continuidad, oportunidad y alta calidad en la prestación de los servicios de imagenología y prevención del cáncer de mama para la población beneficiaria.

En virtud de lo expuesto, la RASES No. 6 modificará a través de adenda el pliego definitivo de condiciones, así como el anexo económico de la oferta económica.

ANALISIS GENERAL

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
1	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	461.254	129.624	146.996	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
2	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	2.291.600	129.624	146.996	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
3	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	2.006.800	129.624	146.996	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
4	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	810.300	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
5	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.754.400	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
6	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	2.964.200	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
7	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	2.291.600	55.972	63.473	59.723	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
8	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	810.300	55.972	63.473	59.723	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
9	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO SE ENCONTRO	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
10	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	2.964.200	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
11	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	2.672.900	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
12	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	3.608.200	99.425	112.750	106.088	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
13	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES	810.300	116.967	132.644	124.805	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		VÍA PERCUTÁNEA						medicamentos al consumo
14	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	4.373.900	116.967	132.644	124.805	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
15	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	2.006.800	118.574	134.465	126.519	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
16	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.916.100	118.574	134.465	126.519	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
17	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	484.484	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
18	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	1.025.600	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
19	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	101.000	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
20	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	3.645.300	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
21	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	810.300	89.556	101.559	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
22	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	1.457.800	94.036	106.638	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
23	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	1.105.500	124.491	141.175	132.833	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
24	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	461.254	70.934	80.441	75.687	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
25	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	1.105.500	550.579	624.368	587.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
26	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	117.200	35.441	40.191	37.816	NO APLICA	NO APLICA
27	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	163.600	34.602	39.239	36.921	NO APLICA	NO APLICA
28	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	103.900	24.213	27.458	25.836	NO APLICA	NO APLICA
29	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	134.200	34.523	39.150	36.837	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
30	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	118.800	34.523	39.150	36.837	NO APLICA	NO APLICA
31	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	134.200	34.523	39.150	36.837	NO APLICA	NO APLICA
32	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	103.900	25.425	28.832	27.128	NO APLICA	NO APLICA
33	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	103.900	25.581	29.009	27.295	NO APLICA	NO APLICA
34	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	103.900	25.425	28.832	27.128	NO APLICA	NO APLICA
35	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	111.500	25.425	28.832	27.128	NO APLICA	NO APLICA
36	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	103.900	32.553	36.916	34.735	NO APLICA	NO APLICA
37	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	103.900	32.752	37.142	34.947	NO APLICA	NO APLICA
38	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	103.900	25.425	28.832	27.128	NO APLICA	NO APLICA
39	870113	RADIOGRAFÍA DE	103.900				NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		MAXILAR INFERIOR		25.581	29.009	27.295		
40	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	176.000	25.581	29.009	27.295	NO APLICA	NO APLICA
41	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	111.500	28.343	32.142	30.243	NO APLICA	NO APLICA
42	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	118.100	36.289	41.152	38.720	NO APLICA	NO APLICA
43	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	131.400	39.715	45.037	42.376	NO APLICA	NO APLICA
44	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CÉRVICO DORSAL	141.800	29.334	33.265	31.299	NO APLICA	NO APLICA
45	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	128.500	37.739	42.797	40.268	NO APLICA	NO APLICA
46	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	119.100	84.773	96.135	90.454	NO APLICA	NO APLICA
47	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	160.300	47.029	53.331	50.180	NO APLICA	NO APLICA
48	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	124.700	37.956	43.043	40.500	NO APLICA	NO APLICA
49	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	216.300	66.164	75.031	70.597	NO APLICA	NO APLICA
50	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	58.800	17.159	19.459	18.309	NO APLICA	NO APLICA
51	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	88.200	23.433	26.574	25.004	NO APLICA	NO APLICA
52	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	13.800	33.108	37.545	35.327	NO APLICA	NO APLICA
53	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	102.900	23.013	26.098	24.555	NO APLICA	NO APLICA
54	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	113.800	33.108	37.545	35.327	NO APLICA	NO APLICA
55	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	120.000	23.013	26.098	24.555	NO APLICA	NO APLICA
56	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	240.240	41.026	46.525	43.775	NO APLICA	NO APLICA
57	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	132.800	39.058	44.293	41.675	NO APLICA	NO APLICA
58	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	163.600	39.453	44.740	42.097	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
59	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	223.900	85.597	97.068	91.333	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
60	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	296.500	102.883	116.672	109.777	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
61	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	266.100	88.263	100.092	94.178	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
62	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	278.000	97.895	111.015	104.455	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
63	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	311.200	95.380	108.163	101.772	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
64	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	278.000	107.363	121.752	114.558	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
65	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO	396.100	83.404	94.581	88.992	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		INTESTINAL						
66	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	361.400	190.668	216.222	203.445	NO APLICA	NO APLICA
67	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	80.200	24.319	27.578	25.948	NO APLICA	NO APLICA
68	873111	RADIOGRAFÍA DE OMÓPLATO	103.900	24.612	27.910	26.261	NO APLICA	NO APLICA
69	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	80.200	24.319	27.578	25.948	NO APLICA	NO APLICA
70	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	103.900	31.513	35.737	33.625	NO APLICA	NO APLICA
71	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	80.200	24.319	27.578	25.948	NO APLICA	NO APLICA
72	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	80.200	13.934	15.802	14.868	NO APLICA	NO APLICA
73	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES COMPARATIVAS	41.600	30.788	34.914	32.851	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
74	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	103.900	31.513	35.737	33.625	NO APLICA	NO APLICA
75	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
76	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
77	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
78	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	103.400	26.197	29.708	27.952	NO APLICA	NO APLICA
79	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	80.200	36.901	41.846	39.373	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
80	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	118.100	39.442	44.728	42.085	NO APLICA	NO APLICA
81	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	103.900	31.513	35.737	33.625	NO APLICA	NO APLICA
82	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	103.900	31.513	35.737	33.625	NO APLICA	NO APLICA
83	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	73.500	43.126	48.906	46.016	NO APLICA	NO APLICA
84	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
85	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
86	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	103.900	22.168	25.139	23.654	NO APLICA	NO APLICA
87	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO	88.200	29.129	33.033	31.081	NO APLICA	NO APLICA
88	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	88.200	32.685	37.066	34.875	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
89	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	103.900	31.513	35.737	33.625	NO APLICA	NO APLICA
90	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL	103.900	44.125	50.039	47.082	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
91	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	111.500	40.086	45.459	42.772	NO APLICA	NO APLICA
92	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
93	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	47.000	13.528	15.341	14.434	NO APLICA	NO APLICA
94	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS,	42.200	13.528	15.341	14.434	NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		TUNEL, OBLICUAS)						
95	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	213.500	75.426	85.535	80.481	NO APLICA	NO APLICA
96	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	120.120	154.147	174.805	164.476	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
97	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	240.240	165.974	188.218	177.096	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
98	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	240.240	194.881	220.999	207.940	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
99	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	883.600	355.021	402.601	378.811	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
100	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	120.120	129.921	147.333	138.627	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
101	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	120.120	100.848	114.364	107.606	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
102	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	120.120	171.448	194.426	182.937	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
103	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	120.120	174.548	197.941	186.244	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
104	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	120.120	123.733	140.316	132.025	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
105	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	120.120	123.653	140.225	131.939	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
106	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	150.150	143.989	163.286	153.637	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
107	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	120.120	107.894	122.354	115.124	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
108	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO	120.120	144.343	163.688	154.015	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
109	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA (Complemento a mielografía)	156.600	35.299	40.030	37.665	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
110	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	731.900	160.410	181.908	171.159	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
111	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	150.150	150.889	171.112	161.000	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
112	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	150.150	133.879	151.822	142.851	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
113	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	150.150	211.604	239.963	225.783	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
114	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	150.150	153.545	174.123	163.834	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
								consumo
115	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	150.150	198.603	225.220	211.911	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
116	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	660.660	351.064	398.114	374.589	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
117	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	150.150	150.007	170.111	160.059	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
118	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	120.120	137.467	155.891	146.679	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
119	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	120.120	135.670	153.853	144.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
120	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL / TORSIÓN TIBIAL)	120.120	65.321	74.075	69.698	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
121	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA o LONGITUD)	120.120	51.058	57.901	54.479	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
122	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	480.480	620.417	703.566	661.991	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
123	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	580.580	481.583	546.125	513.854	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
124	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	120.120	224.419	254.496	239.458	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
125	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	635.600	100.983	114.517	107.750	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
126	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
127	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
128	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
129	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	240.240	303.325	343.977	323.651	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
130	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	300.300	718.094	814.333	766.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
131	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	240.240	307.358	348.550	327.954	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
132	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
133	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
134	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
								consumo
135	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
136	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
137	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	240.240	586.631	665.251	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
138	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	240.240	586.631	665.251	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
139	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXÍGEA SIMPLE	240.240	586.631	665.251	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
140	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
141	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN MORFOLÓGICA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	1.204.700	1.524.614	1.728.944	1.626.779	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
142	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	580.580	747.057	847.178	797.118	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
143	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	240.240	1.785.560	2.024.862	1.905.211	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
144	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	240.240	563.763	639.319	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
145	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	240.240	442.134	501.389	471.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
146	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS URINARIAS [URORRESONANCIA]	700.700	593.910	673.506	633.708	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
147	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	600.600	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
148	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
149	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
150	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	240.240	311.974	353.785	332.880	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
151	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	240.240	594.255	673.897	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
152	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	240.240	306.720	347.827	327.273	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
153	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	480.480	582.077	660.087	621.082	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
154	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	240.240	307.358	348.550	327.954	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
								consumo
155	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO	240.240	410.337	465.331	437.834	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
156	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1.201.200	1.641.364	1.861.341	1.751.352	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
157	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	600.600	442.134	501.389	471.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
158	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE ENCONTRO	587.550	666.294	626.922	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
159	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	480.480	740.238	839.445	789.842	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
160	883905	ESPECTROSCOPIA	250.250	1.239.287	1.405.377	1.322.332	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
161	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	580.580	1.107.350	1.255.758	1.181.554	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
162	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	360.360	594.596	674.285	634.441	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
163	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	192.600	58.442	66.274	62.358	NO APLICA	NO APLICA
164	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	178.800	114.132	129.428	121.780	NO APLICA	NO APLICA
165	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	176.000	47.944	54.370	51.157	NO APLICA	NO APLICA
166	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	145.100	39.839	45.178	42.508	NO APLICA	NO APLICA
167	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	162.700	50.767	57.571	54.169	NO APLICA	NO APLICA
168	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	189.700	39.585	44.890	42.237	NO APLICA	NO APLICA
169	881151	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	90.090	50.767	57.571	54.169	NO APLICA	NO APLICA
170	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	200.200	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
171	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	173.600	29.960	33.976	31.968	NO APLICA	NO APLICA
172	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	153.700	29.920	33.930	31.925	NO APLICA	NO APLICA
173	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	176.000	49.840	56.519	53.179	NO APLICA	NO APLICA
174	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	368.600	82.609	93.680	88.145	NO APLICA	NO APLICA
175	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	297.700	65.636	74.433	70.034	NO APLICA	NO APLICA
176	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	184.500	41.306	46.841	44.073	NO APLICA	NO APLICA
177	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	56.056	27.581	31.277	29.429	NO APLICA	NO APLICA
178	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	121.000	66.930	75.900	71.415	NO APLICA	NO APLICA
179	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	223.400	48.384	54.868	51.626	NO APLICA	NO APLICA
180	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	195.000	132.656	150.435	141.546	NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
181	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	211.100	110.676	125.509	118.092	NO APLICA	NO APLICA
182	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	340.000	51.262	58.132	54.697	NO APLICA	NO APLICA
183	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	195.000	36.761	41.688	39.224	NO APLICA	NO APLICA
184	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	152.300	23.375	26.508	24.941	NO APLICA	NO APLICA
185	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	152.300	35.208	39.927	37.567	NO APLICA	NO APLICA
186	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	124.700	29.590	33.556	31.573	NO APLICA	NO APLICA
187	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	180.700	40.018	45.382	42.700	NO APLICA	NO APLICA
188	881434	PERFIL BIOFÍSICO	90.090	33.454	37.938	35.696	NO APLICA	NO APLICA
189	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	255.200	76.154	86.360	81.257	NO APLICA	NO APLICA
190	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	290.300	276.833	313.935	295.384	NO APLICA	NO APLICA
191	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	189.300	239.286	271.356	255.321	NO APLICA	NO APLICA
192	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	257.600	36.814	41.748	39.281	NO APLICA	NO APLICA
193	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	160.800	70.278	79.697	74.988	NO APLICA	NO APLICA
194	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	176.000	38.080	43.184	40.632	NO APLICA	NO APLICA
195	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	256.600	74.173	84.114	79.143	NO APLICA	NO APLICA
196	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	211.100	29.239	33.157	31.198	NO APLICA	NO APLICA
197	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	176.000	47.944	54.370	51.157	NO APLICA	NO APLICA
198	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	199.200	47.717	54.371	51.044	NO APLICA	NO APLICA
199	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	199.200	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
200	881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	189.700	47.281	53.617	50.449	NO APLICA	NO APLICA
201	881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	162.700	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
202	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	199.200	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
203	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	162.700	47.281	53.617	50.449	NO APLICA	NO APLICA
204	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	199.200	36.250	41.108	38.679	NO APLICA	NO APLICA
205	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	199.200	50.767	57.571	54.169	NO APLICA	NO APLICA
206	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	340.000	52.750	59.819	56.284	NO APLICA	NO APLICA
207	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	499.000	85.597	97.068	91.333	NO APLICA	NO APLICA
208	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE	499.000				NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		VASOS DEL CUELLO		138.979	157.605	148.292		
209	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	499.000	143.850	163.129	153.489	NO APLICA	NO APLICA
210	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	499.000	117.019	132.702	124.860	NO APLICA	NO APLICA
211	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	499.000	133.762	151.688	142.725	NO APLICA	NO APLICA
212	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	499.000	107.634	122.059	114.847	NO APLICA	NO APLICA
213	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	76.862	105.404	119.530	112.467	NO APLICA	NO APLICA
214	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	99.922	105.404	119.530	112.467	NO APLICA	NO APLICA
215	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	241.400	128.578	145.811	137.195	NO APLICA	NO APLICA
216	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	499.000	105.404	119.530	112.467	NO APLICA	NO APLICA
217	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	185.000	57.749	65.488	61.619	NO APLICA	NO APLICA
218	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	241.400	57.749	65.488	61.619	NO APLICA	NO APLICA
219	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO EN MASAS ABDOMINALES	499.000	143.440	162.664	153.052	NO APLICA	NO APLICA
220	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER EN HIPERTENSIÓN PORTAL	499.000	117.972	133.783	125.878	NO APLICA	NO APLICA
221	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	499.000	144.070	163.379	153.725	NO APLICA	NO APLICA
222	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	223.900	162.799	184.617	173.708	NO APLICA	NO APLICA
223	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	241.400	124.942	141.687	133.314	NO APLICA	NO APLICA
224	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	499.000	124.942	141.687	133.314	NO APLICA	NO APLICA
225	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	499.000	167.993	190.508	179.251	NO APLICA	NO APLICA
226	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	499.000	167.914	190.418	179.166	NO APLICA	NO APLICA
227	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	384.200	122.513	138.932	130.723	NO APLICA	NO APLICA
228	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	315.400	74.193	84.137	79.165	NO APLICA	NO APLICA
229	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	499.000	104.311	118.291	111.301	NO APLICA	NO APLICA
230	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	659.200	205.107	232.596	218.852	NO APLICA	NO APLICA
231	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	60.060	91.535	103.803	97.669	NO APLICA	NO APLICA
232	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	150.150	170.738	193.621	182.180	NO APLICA	NO APLICA
233	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	650.650	235.893	267.508	251.701	NO APLICA	NO APLICA
234	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)	167.900	188.229	213.456	200.843	NO APLICA	NO APLICA
235	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)	167.900	119.576	135.601	127.589	NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
236	873305	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)"	167.900	90.918	103.103	97.011	NO APLICA	NO APLICA
237	873306	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)"	167.900	67.596	76.656	72.126	NO APLICA	NO APLICA
238	P00001	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TAC)	NO SE ENCONTRO	259.181	293.917	276.549	NO APLICA	NO APLICA
239	P00002	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA (RNM)	NO SE ENCONTRO	350.657	397.652	374.155	NO APLICA	NO APLICA
240	P00010	TOMA DE RADIOGRAFIA CON EQUIPO PORTATIL SIN FLUROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	247.423	280.583	264.003	NO APLICA	NO APLICA
241	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	810.300	219.681	249.123	234.402	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
242	74102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	3.748.900	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
243	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	810.300	117.219	132.928	125.074	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
244	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	742.700	153.071	173.586	163.328	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
245	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	602.900	225.803	256.066	240.935	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
246	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
247	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	NO SE ENCONTRO	94.508	107.174	100.841	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
248	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	113.000	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
249	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	113.000	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
250	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2.291.600	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
251	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2.006.800	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
252	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	602.900	178.148	202.024	190.086	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
253	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	97.200	87.093	98.766	92.930	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
254	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	742.700	87.093	98.766	92.930	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
255	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO	1.825.700				Solo la realización	No incluye Materiales,

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL		219.679	249.120	234.400	del procedimiento	insumos y medicamentos al consumo
256	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	2.006.800	219.679	249.120	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
257	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	474.500	137.507	155.936	146.722	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
258	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	120.000	36.083	40.919	38.501	NO APLICA	NO APLICA
259	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	67.100	16.088	18.245	17.167	NO APLICA	NO APLICA
260	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	500.400	85.646	97.125	91.385	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
261	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA.	82.097	233.336	264.608	248.972	NO APLICA	NO APLICA
262	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	273.700	64.717	73.391	69.054	NO APLICA	NO APLICA
263	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	333.500	81.910	92.887	87.399	NO APLICA	NO APLICA
264	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	253.400	67.161	76.162	71.661	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
265	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	240.240	83.839	95.075	89.457	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
266	877861	URETROCISTOGRAFIA	177.200	75.841	86.006	80.924	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
267	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	240.240	73.542	83.399	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
268	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	240.240	73.542	83.399	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
269	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	240.240	73.542	83.399	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
270	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	300.300	178.889	202.864	190.877	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
271	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	102.500	77.470	87.853	82.661	NO APLICA	NO APLICA
272	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	168.200	53.014	60.119	56.567	NO APLICA	NO APLICA
273	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	499.000	129.224	146.543	137.884	NO APLICA	NO APLICA
274	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	269.900	65.114	73.841	69.477	NO APLICA	NO APLICA
275	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO SE ENCONTRO	151.207	171.471	161.339	NO APLICA	NO APLICA
276	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROSINFERIORES	239.000	66.547	75.466	71.006	NO APLICA	NO APLICA
277	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES	213.500	113.125	128.286	120.706	NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)						
278	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	480.480	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
279	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	480.480	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
280	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	480.480	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
281	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	480.480	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
282	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	480.480	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
283	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	NO SE ENCONTRO	1.668.604	1.892.231	1.780.417	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
284	883414	ENTERORRESONANCIA	NO SE ENCONTRO	596.894	676.891	636.892	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
285	342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	NO SE ENCONTRO	90.006	102.069	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
286	342401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	NO SE ENCONTRO	90.006	102.069	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
287	342501	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +	NO SE ENCONTRO	90.006	102.069	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
288	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	NO SE ENCONTRO	94.507	107.173	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
289	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	NO SE ENCONTRO	225.803	256.066	240.935	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
290	501100	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	NO SE ENCONTRO	99.925	113.317	106.621	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
291	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	NO SE ENCONTRO	94.507	107.173	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
292	590500	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	NO SE ENCONTRO	219.680	249.121	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
293	601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO SOD	NO SE ENCONTRO	94.507	107.173	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
294	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	2.291.600	219.680	249.121	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
295	851181	FLUOROSCOPIA PULMONAR. MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	NO SE ENCONTRO	14.077	15.963	15.020	NO APLICA	NO APLICA
296	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE. DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	640.400	241.814	274.222	258.018	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
297	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR	810.300	219.680	249.121	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		INCISIÓN O ASPIRACIÓN						
298	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	2.033.500	219.681	249.123	234.402	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
299	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	24.400	24.485	27.766	26.125	NO APLICA	NO APLICA
300	871182	FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX + Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	NO SE ENCONTRO	72.713	82.458	77.586	NO APLICA	NO APLICA
301	871202	APICOGRAMA	22.022	50.495	57.263	53.879	NO APLICA	NO APLICA
302	872070	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS. RIÑÒN Y TRACTO URINARIO +	NO SE ENCONTRO	77.772	88.195	82.983	NO APLICA	NO APLICA
303	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROSINFERIORES	NO SE ENCONTRO	26.327	29.855	28.091	NO APLICA	NO APLICA
304	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	5.248.700	820.205	930.129	875.167	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
305	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	4.346.800	1.202.842	1.364.047	1.283.445	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
306	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	240.240	67.221	76.230	71.726	NO APLICA	NO APLICA
307	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	480.480	67.221	76.230	71.726	NO APLICA	NO APLICA
308	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	NO SE ENCONTRO	65.657	74.457	70.057	NO APLICA	NO APLICA
309	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	125.500	147.409	167.165	157.287	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
310	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	240.240	236.976	268.736	252.856	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
311	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +	240.240	236.976	268.736	252.856	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
312	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	NO SE ENCONTRO	51.308	58.185	54.746	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
313	877400	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	NO SE ENCONTRO	32.908	37.319	35.113	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
314	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	240.240	70.571	80.029	75.300	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y , medicamentos al consumo
315	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	162.500	44.106	50.017	47.061	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
316	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	2.291.600	40.061	45.430	42.746	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
317	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	177.200	64.352	72.976	68.664	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
318	877901	HISTEROSALPINGOGRAFI	240.240				Solo la realización	No incluye Materiales,

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		A		49.634	56.286	52.960	del procedimiento	insumos y medicamentos al consumo
319	877940	VAGINOGRAFIA	177.200	47.269	53.604	50.437	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
320	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	854.400	580.948	658.807	619.877	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
321	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	3.588.900	968.961	1.098.822	1.033.892	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
322	878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	NO SE ENCONTRO	807.810	916.073	861.942	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
323	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
324	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
325	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
326	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
327	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
328	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	201.100	61.665	69.929	65.797	NO APLICA	NO APLICA
329	878933	VENOGRAFIA SELECTIVA	NO SE ENCONTRO	70.308	79.730	75.019	NO APLICA	NO APLICA
330	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLAN-TOLOGIA] +	771.500	124.355	141.021	132.688	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
331	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	NO SE ENCONTRO	1.620.637	1.837.836	1.729.237	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
332	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	1.020.100	62.270	70.616	66.443	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
333	881220	GUÍA ECOGRÁFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA - ACR	NO SE ENCONTRO	53.412	60.570	56.991	NO APLICA	NO APLICA
334	881240	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TÓRAX: PERICARDIO O PLEURA	NO SE ENCONTRO	30.110	34.145	32.127	NO APLICA	NO APLICA
335	881290	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC +	NO SE ENCONTRO	30.071	34.101	32.086	NO APLICA	NO APLICA
336	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	NO SE ENCONTRO	41.513	47.077	44.295	NO APLICA	NO APLICA
337	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	NO SE ENCONTRO	83.366	94.538	88.952	NO APLICA	NO APLICA
338	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	NO SE ENCONTRO	98.738	111.971	105.355	NO APLICA	NO APLICA
339	883434	COLANGIORESONANCIA	300.300	463.676	525.818	494.747	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
340	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	360.360	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
341	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	360.360	597.241	677.283	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
342	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	NO SE ENCONTRO	850.239	964.189	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
343	883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	850.239	964.189	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
344	883523	RESONANCIA MAPEO DE CARTILAGO	NO SE ENCONTRO	437.834	496.513	467.173	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
345	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE +	NO SE ENCONTRO	766.135	868.813	817.474	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
346	883541	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	754.005	855.058	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
347	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE +	NO SE ENCONTRO	754.005	855.058	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
348	883551	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	754.005	855.058	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
349	883595	RM CORPORAL TOTAL	NO SE ENCONTRO	1.649.612	1.870.694	1.760.153	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
350	883596	RM PERFUSION - DIFUSION	NO SE ENCONTRO	850.239	964.189	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
351	883597	RM ARTRORESONANCIA (DIRECTA)	NO SE ENCONTRO	1.496.697	1.697.286	1.596.992	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
352	883598	RM ARTRORESONANCIA (INDIRECTA)	NO SE ENCONTRO	298.401	338.393	318.397	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
353	883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADOSOD +	NO SE ENCONTRO	444.356	503.909	474.132	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
354	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	NO SE ENCONTRO	743.958	843.664	793.811	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
355	883993	RM DE MUÑECA	NO SE ENCONTRO	316.166	358.538	337.352	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
356	883995	RM LCR (MEDICION LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO)	NO SE ENCONTRO	824.803	935.343	880.073	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
357	883996	RM FUNCIONAL	NO SE ENCONTRO	766.135	868.813	817.474	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
358	883998	RM CON ESPECTROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	674.199	764.556	719.378	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
359	886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	178.500	191.807	217.513	204.660	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
360	889903	TAC COLONOSCOPIA VIRTUAL	NO SE ENCONTRO	377.557	428.157	402.857	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
361	997833	ENTEROTAC	NO SE ENCONTRO	155.117	175.905	165.511	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
362	998985	ANGIOTAC TORACO ABDOMINAL	NO SE ENCONTRO	437.265	495.868	466.567	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
								medicamentos al consumo
363	8791133	ANGIOTAC CEREBRAL	NO SE ENCONTRO	277.539	314.735	296.137	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
364	8791211	ANGIOTAC DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	NO SE ENCONTRO	260.906	295.873	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
365	8791222	ANGIOTAC DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	NO SE ENCONTRO	288.602	327.281	307.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
366	8791311	ANGIOTAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	NO SE ENCONTRO	288.602	327.281	307.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
367	8791611	ANGIOTAC DE CUELLO	NO SE ENCONTRO	269.627	305.763	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
368	8791622	ANGIOTAC DE LARINGE	NO SE ENCONTRO	269.627	305.763	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
369	8793011	ANGIOTAC DE TORAX	NO SE ENCONTRO	416.278	472.068	444.173	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
370	8793911	ANGIOTAC DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NO SE ENCONTRO	318.156	360.796	339.476	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
371	8794100	ANGIOTAC DE ABDOMEN SUPERIOR	NO SE ENCONTRO	360.100	408.361	384.230	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
372	8794220	ANGIOTAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO SE ENCONTRO	330.353	374.627	352.490	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
373	8794600	ANGIOTAC DE PELVIS	NO SE ENCONTRO	269.627	305.763	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
374	8795100	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO SE ENCONTRO	260.906	295.873	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
375	8795200	ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO SE ENCONTRO	260.906	295.873	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
376	P00003	ARTRORESONANCIA INDIRECTA	NO SE ENCONTRO	248.666	281.993	265.329	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
377	P00004	ARTRORESONANCIA DIRECTA	NO SE ENCONTRO	1.461.121	1.656.941	1.559.031	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
378	P00005	RESONANCIA DE PROSTATA CON ANTENA ENDORECTAL	NO SE ENCONTRO	2.016.155	2.286.361	2.151.258	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
379	P00006	RESONANCIA DE 3T	NO SE ENCONTRO	2.580.679	2.926.543	2.753.611	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
380	P00007	RADIOGRAFIA PANORAMINA MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	NO SE ENCONTRO	451.615	512.140	481.877	NO APLICA	NO APLICA
381	P00008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA DEFECORESONANCIA	NO SE ENCONTRO	1.612.922	1.829.087	1.721.004	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
382	P00009	RESONANCIA DE PRÓSTATA	NO SE ENCONTRO	536.294	608.168	572.231	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL							INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
								medicamentos al consumo
383	P00011	TOPOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE ENCONTRO	136.352	154.626	145.489	NO APLICA	NO APLICA
384	881613	ECOGRAFIA DE MANO	162.700	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
385	881622	ECOGRAFIA DE PIE	162.700	46.415	52.636	49.526	NO APLICA	NO APLICA
386	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDES Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	80.200	23.609	26.773	25.191	NO APLICA	NO APLICA
387	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	3.611.100	1.785.560	2.024.862	1.905.211	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
388	881412	ECOGRAFIA DE MAPEO PELVICO	35.800	200.387	227.244	213.815	NO APLICA	NO APLICA

PRECIO TECHO

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
1	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
2	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
3	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	138.310	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
4	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
5	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
6	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
7	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	59.723	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
8	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	59.723	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
9	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
10	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
11	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
12	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	106.088	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
13	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	124.805	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
14	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	124.805	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
15	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	126.519	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
16	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	126.519	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
17	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
18	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
19	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	100.337	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
20	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
21	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	95.557	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
22	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS,	100.337	Solo la realización del	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA		procedimiento	medicamentos al consumo
23	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	132.833	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
24	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	75.687	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
25	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	587.473	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
26	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	37.816	NO APLICA	NO APLICA
27	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	36.921	NO APLICA	NO APLICA
28	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	25.836	NO APLICA	NO APLICA
29	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	36.837	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
30	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	36.837	NO APLICA	NO APLICA
31	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	36.837	NO APLICA	NO APLICA
32	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	27.128	NO APLICA	NO APLICA
33	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	27.295	NO APLICA	NO APLICA
34	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	27.128	NO APLICA	NO APLICA
35	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	27.128	NO APLICA	NO APLICA
36	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	34.735	NO APLICA	NO APLICA
37	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	34.947	NO APLICA	NO APLICA
38	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	27.128	NO APLICA	NO APLICA
39	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	27.295	NO APLICA	NO APLICA
40	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	27.295	NO APLICA	NO APLICA
41	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	30.243	NO APLICA	NO APLICA
42	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	38.720	NO APLICA	NO APLICA
43	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	42.376	NO APLICA	NO APLICA
44	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CÉRVICO DORSAL	31.299	NO APLICA	NO APLICA
45	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	40.268	NO APLICA	NO APLICA
46	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	90.454	NO APLICA	NO APLICA
47	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	50.180	NO APLICA	NO APLICA
48	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	40.500	NO APLICA	NO APLICA
49	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	70.597	NO APLICA	NO APLICA
50	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	18.309	NO APLICA	NO APLICA
51	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	25.004	NO APLICA	NO APLICA
52	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	35.327	NO APLICA	NO APLICA
53	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	24.555	NO APLICA	NO APLICA
54	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	35.327	NO APLICA	NO APLICA
55	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	24.555	NO APLICA	NO APLICA
56	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	43.775	NO APLICA	NO APLICA
57	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	41.675	NO APLICA	NO APLICA
58	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	42.097	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
59	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	91.333	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
60	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	109.777	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
61	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	94.178	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
62	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	104.455	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
63	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	101.772	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
64	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	114.558	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
65	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	88.992	NO APLICA	No incluye fluoroscopia, materiales, insumos y medicamentos al consumo
66	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	203.445	NO APLICA	NO APLICA
67	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	25.948	NO APLICA	NO APLICA
68	873111	RADIOGRAFÍA DE OMÓPLATO	26.261	NO APLICA	NO APLICA
69	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	25.948	NO APLICA	NO APLICA
70	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	33.625	NO APLICA	NO APLICA
71	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	25.948	NO APLICA	NO APLICA
72	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	14.868	NO APLICA	NO APLICA
73	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES	32.851	Incluye la región y la	NO APLICA

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		ACROMIOCLAVICULARES COMPARATIVAS		comparativa	
74	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	33.625	NO APLICA	NO APLICA
75	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	25.191	NO APLICA	NO APLICA
76	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	25.191	NO APLICA	NO APLICA
77	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	25.191	NO APLICA	NO APLICA
78	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	27.952	NO APLICA	NO APLICA
79	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	39.373	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
80	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	42.085	NO APLICA	NO APLICA
81	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	33.625	NO APLICA	NO APLICA
82	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	33.625	NO APLICA	NO APLICA
83	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	46.016	NO APLICA	NO APLICA
84	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	25.191	NO APLICA	NO APLICA
85	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	25.191	NO APLICA	NO APLICA
86	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	23.654	NO APLICA	NO APLICA
87	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO	31.081	NO APLICA	NO APLICA
88	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	34.875	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
89	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	33.625	NO APLICA	NO APLICA
90	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL	47.082	Incluye la región y la comparativa	NO APLICA
91	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	42.772	NO APLICA	NO APLICA
92	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	25.191	NO APLICA	NO APLICA
93	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	14.434	NO APLICA	NO APLICA
94	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	14.434	NO APLICA	NO APLICA
95	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	80.481	NO APLICA	NO APLICA
96	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	164.476	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
97	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	177.096	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
98	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	207.940	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
99	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	378.811	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
100	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	138.627	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
101	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	107.606	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
102	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	182.937	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
103	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	186.244	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
104	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	132.025	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
105	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	131.939	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
106	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	153.637	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
107	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	115.124	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
108	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO	154.015	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
109	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA (Complemento a mielografía)	37.665	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
110	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	171.159	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
111	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	161.000	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
112	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	142.851	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
113	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	225.783	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
114	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	163.834	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
115	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	211.911	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
116	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	374.589	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
117	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	160.059	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
118	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	146.679	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
119	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	144.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
120	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL / TORSIÓN TIBIAL)	69.698	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
121	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA o LONGITUD)	54.479	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
122	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	661.991	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
123	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	513.854	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
124	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	239.458	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
125	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	107.750	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
126	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
127	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
128	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
129	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	323.651	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
130	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	766.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
131	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	327.954	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
132	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
133	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
134	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
135	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
136	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
137	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
138	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
139	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXÍGEA SIMPLE	625.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
140	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
141	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN MORFOLÓGICA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	1.626.779	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
142	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	797.118	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
143	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1.905.211	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
144	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	601.541	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
145	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	471.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
146	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS URINARIAS [URORRESONANCIA]	633.708	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
147	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
148	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
149	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
150	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	332.880	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
151	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	634.076	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
152	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	327.273	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
153	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	621.082	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
154	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	327.954	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
155	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO	437.834	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
156	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1.751.352	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
157	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	471.761	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
158	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	626.922	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
159	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	789.842	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
160	883905	ESPECTROSCOPIA	1.322.332	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
161	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1.181.554	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
162	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	634.441	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
163	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	62.358	NO APLICA	NO APLICA
164	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	121.780	NO APLICA	NO APLICA
165	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	51.157	NO APLICA	NO APLICA
166	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	42.508	NO APLICA	NO APLICA
167	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	54.169	NO APLICA	NO APLICA
168	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	42.237	NO APLICA	NO APLICA
169	881151	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	54.169	NO APLICA	NO APLICA
170	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	49.526	NO APLICA	NO APLICA
171	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	31.968	NO APLICA	NO APLICA
172	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	31.925	NO APLICA	NO APLICA
173	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	53.179	NO APLICA	NO APLICA
174	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	88.145	NO APLICA	NO APLICA
175	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	70.034	NO APLICA	NO APLICA
176	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	44.073	NO APLICA	NO APLICA
177	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	29.429	NO APLICA	NO APLICA
178	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	71.415	NO APLICA	NO APLICA
179	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	51.626	NO APLICA	NO APLICA
180	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	141.546	NO APLICA	NO APLICA
181	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	118.092	NO APLICA	NO APLICA
182	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	54.697	NO APLICA	NO APLICA
183	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	39.224	NO APLICA	NO APLICA
184	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	24.941	NO APLICA	NO APLICA
185	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	37.567	NO APLICA	NO APLICA
186	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	31.573	NO APLICA	NO APLICA
187	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	42.700	NO APLICA	NO APLICA
188	881434	PERFIL BIOFÍSICO	35.696	NO APLICA	NO APLICA
189	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	81.257	NO APLICA	NO APLICA
190	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	295.384	NO APLICA	NO APLICA
191	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	255.321	NO APLICA	NO APLICA
192	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	39.281	NO APLICA	NO APLICA
193	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	74.988	NO APLICA	NO APLICA
194	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	40.632	NO APLICA	NO APLICA
195	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	79.143	NO APLICA	NO APLICA
196	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	31.198	NO APLICA	NO APLICA
197	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	51.157	NO APLICA	NO APLICA
198	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	51.044	NO APLICA	NO APLICA
199	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	49.526	NO APLICA	NO APLICA
200	881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	50.449	NO APLICA	NO APLICA
201	881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	49.526	NO APLICA	NO APLICA
202	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	49.526	NO APLICA	NO APLICA
203	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	50.449	NO APLICA	NO APLICA
204	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	38.679	NO APLICA	NO APLICA
205	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	54.169	NO APLICA	NO APLICA

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
206	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	56.284	NO APLICA	NO APLICA
207	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	91.333	NO APLICA	NO APLICA
208	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	148.292	NO APLICA	NO APLICA
209	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	153.489	NO APLICA	NO APLICA
210	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	124.860	NO APLICA	NO APLICA
211	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	142.725	NO APLICA	NO APLICA
212	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	114.847	NO APLICA	NO APLICA
213	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	112.467	NO APLICA	NO APLICA
214	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	112.467	NO APLICA	NO APLICA
215	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	137.195	NO APLICA	NO APLICA
216	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	112.467	NO APLICA	NO APLICA
217	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	61.619	NO APLICA	NO APLICA
218	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	61.619	NO APLICA	NO APLICA
219	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO EN MASAS ABDOMINALES	153.052	NO APLICA	NO APLICA
220	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER EN HIPERTENSIÓN PORTAL	125.878	NO APLICA	NO APLICA
221	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	153.725	NO APLICA	NO APLICA
222	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	173.708	NO APLICA	NO APLICA
223	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	133.314	NO APLICA	NO APLICA
224	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	133.314	NO APLICA	NO APLICA
225	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	179.251	NO APLICA	NO APLICA
226	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	179.166	NO APLICA	NO APLICA
227	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	130.723	NO APLICA	NO APLICA
228	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	79.165	NO APLICA	NO APLICA
229	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	111.301	NO APLICA	NO APLICA
230	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	218.852	NO APLICA	NO APLICA
231	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	97.669	NO APLICA	NO APLICA
232	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	182.180	NO APLICA	NO APLICA
233	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	251.701	NO APLICA	NO APLICA
234	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)	200.843	NO APLICA	NO APLICA
235	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)	127.589	NO APLICA	NO APLICA
236	873305	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 36"" (ADULTOS)"	97.011	NO APLICA	NO APLICA
237	873306	"RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14"" X 17"" (NINOS)"	72.126	NO APLICA	NO APLICA
238	P00001	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TAC)	276.549	NO APLICA	NO APLICA
239	P00002	PAQUETE INSUMOS Y CONTRASTE RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA (RNM)	374.155	NO APLICA	NO APLICA
240	P00010	TOMA DE RADIOGRAFIA CON EQUIPO PORTATIL SIN FLUROSCOPIA	264.003	NO APLICA	NO APLICA
241	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	234.402	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
242	74102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
243	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	125.074	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
244	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	163.328	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
245	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	240.935	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
246	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
247	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	100.841	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
248	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
249	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE	234.400	Solo la realización del	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA		procedimiento	medicamentos al consumo
250	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
251	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
252	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	190.086	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
253	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	92.930	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
254	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	92.930	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
255	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
256	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	234.400	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
257	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	146.722	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
258	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	38.501	NO APLICA	NO APLICA
259	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	17.167	NO APLICA	NO APLICA
260	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	91.385	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
261	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA.	248.972	NO APLICA	NO APLICA
262	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	69.054	NO APLICA	NO APLICA
263	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	87.399	NO APLICA	NO APLICA
264	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	71.661	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
265	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	89.457	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
266	877861	URETROCISTOGRAFIA	80.924	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
267	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
268	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
269	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	78.471	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
270	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	190.877	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
271	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	82.661	NO APLICA	NO APLICA
272	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	56.567	NO APLICA	NO APLICA
273	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	137.884	NO APLICA	NO APLICA
274	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	69.477	NO APLICA	NO APLICA
275	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	161.339	NO APLICA	NO APLICA
276	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROSINFERIORES	71.006	NO APLICA	NO APLICA
277	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	120.706	NO APLICA	NO APLICA
278	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
279	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
280	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
281	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
282	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
283	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	1.780.417	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
284	883414	ENTERORRESONANCIA	636.892	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
285	342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
286	342401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
287	342501	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +	96.038	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
288	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
289	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	240.935	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
290	501100	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE	106.621	Solo la realización del	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		HIGADO SOD		procedimiento	medicamentos al consumo
291	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
292	590500	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
293	601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO SOD	100.840	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
294	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
295	851181	FLUOROSCOPIA PULMONAR. MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	15.020	NO APLICA	NO APLICA
296	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE. DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	258.018	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
297	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	234.401	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
298	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	234.402	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
299	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	26.125	NO APLICA	NO APLICA
300	871182	FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX + Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	77.586	NO APLICA	NO APLICA
301	871202	APICOGRAMA	53.879	NO APLICA	NO APLICA
302	872070	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS. RIÑÓN Y TRACTO URINARIO +	82.983	NO APLICA	NO APLICA
303	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROSINFERIORES	28.091	NO APLICA	NO APLICA
304	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	875.167	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
305	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1.283.445	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
306	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	71.726	NO APLICA	NO APLICA
307	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	71.726	NO APLICA	NO APLICA
308	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	70.057	NO APLICA	NO APLICA
309	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	157.287	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
310	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	252.856	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
311	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +	252.856	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
312	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	54.746	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
313	877400	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	35.113	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
314	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	75.300	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
315	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	47.061	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
316	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	42.746	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
317	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	68.664	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
318	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	52.960	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
319	877940	VAGINOGRAFIA	50.437	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
320	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	619.877	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
321	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	1.033.892	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
322	878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	861.942	Solo la realización del procedimiento	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
323	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	65.797	NO APLICA	NO APLICA
324	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	65.797	NO APLICA	NO APLICA
325	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	65.797	NO APLICA	NO APLICA
326	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	65.797	NO APLICA	NO APLICA
327	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	65.797	NO APLICA	NO APLICA
328	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	65.797	NO APLICA	NO APLICA
329	878933	VENOGRAFIA SELECTIVA	75.019	NO APLICA	NO APLICA
330	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLAN-TOLOGIA] +	132.688	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
331	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	1.729.237	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
332	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD	66.443	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
		DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)			medicamentos al consumo
333	881220	GUÍA ECOGRÁFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE MAMA - ACR	56.991	NO APLICA	NO APLICA
334	881240	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TÓRAX: PERICARDIO O PLEURA	32.127	NO APLICA	NO APLICA
335	881290	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC +	32.086	NO APLICA	NO APLICA
336	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	44.295	NO APLICA	NO APLICA
337	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	88.952	NO APLICA	NO APLICA
338	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	105.355	NO APLICA	NO APLICA
339	883434	COLANGIORESONANCIA	494.747	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
340	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
341	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	637.262	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
342	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
343	883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
344	883523	RESONANCIA MAPEO DE CARTILAGO	467.173	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
345	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE +	817.474	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
346	883541	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
347	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE +	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
348	883551	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	804.531	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
349	883595	RM CORPORAL TOTAL	1.760.153	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
350	883596	RM PERFUSION - DIFUSION	907.214	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
351	883597	RM ARTRORESONANCIA (DIRECTA)	1.596.992	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
352	883598	RM ARTRORESONANCIA (INDIRECTA)	318.397	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
353	883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADOSOD +	474.132	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
354	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	793.811	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
355	883993	RM DE MUÑECA	337.352	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
356	883995	RM LCR (MEDICION LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO)	880.073	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
357	883996	RM FUNCIONAL	817.474	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
358	883998	RM CON ESPECTROSCOPIA	719.378	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
359	886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	204.660	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
360	889903	TAC COLONOSCOPIA VIRTUAL	402.857	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
361	997833	ENTEROTAC	165.511	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
362	998985	ANGIOTAC TORACO ABDOMINAL	466.567	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
363	8791133	ANGIOTAC CEREBRAL	296.137	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
364	8791211	ANGIOTAC DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
365	8791222	ANGIOTAC DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	307.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
366	8791311	ANGIOTAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	307.941	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
367	8791611	ANGIOTAC DE CUELLO	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
368	8791622	ANGIOTAC DE LARINGE	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
369	8793011	ANGIOTAC DE TORAX	444.173	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
370	8793911	ANGIOTAC DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	339.476	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
371	8794100	ANGIOTAC DE ABDOMEN SUPERIOR	384.230	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
372	8794220	ANGIOTAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	352.490	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo

ANALISIS GENERAL				INCLUYE	EXCLUYE
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA		
373	8794600	ANGIOTAC DE PELVIS	287.695	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
374	8795100	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
375	8795200	ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	278.389	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
376	P00003	ARTRORESONANCIA INDIRECTA	265.329	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
377	P00004	ARTRORESONANCIA DIRECTA	1.559.031	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
378	P00005	RESONANCIA DE PROSTATA CON ANTENA ENDORECTAL	2.151.258	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
379	P00006	RESONANCIA DE 3T	2.753.611	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
380	P00007	RADIOGRAFIA PANORAMINA MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	481.877	NO APLICA	NO APLICA
381	P00008	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA DEFECORESONANCIA	1.721.004	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
382	P00009	RESONANCIA DE PRÓSTATA	572.231	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
383	P00011	TOPOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES	145.489	NO APLICA	NO APLICA
384	881613	ECOGRAFIA DE MANO	49.526	NO APLICA	NO APLICA
385	881622	ECOGRAFIA DE PIE	49.526	NO APLICA	NO APLICA
386	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDES Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	25.191	NO APLICA	NO APLICA
387	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.905.211	NO APLICA	No incluye Materiales, insumos y medicamentos al consumo
388	881412	ECOGRAFIA DE MAPEO PELVICO	213.815	NO APLICA	NO APLICA

Atentamente,

ALEX JOHAN MENA RENTERIA
Médico especialista en auditoría en salud.
GUSAI - RASES N. ° 6.
Estructurador técnico.

ELISABETH CÓRDOBA HURTADO
Contador público.
GUSAI - RASES N. ° 6.
Estructurador económico

MARIO JAVIER VARGAS VASQUEZ
Abogado.
GUSAI - RASES N. ° 6.
Estructurador jurídico

Elaboró: **NILSON FERNANDO HENAO BARONA**
Técnico administrativo
RASES 6 - GUSAI

Revisó. DAIR LEON IDROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES 6

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3396600
Fecha de elaboración: 23/10/2026
Ubicación: evaluador/procesos/análisis del sector/
deant.rases-alt@policia.gov.co
www.policia.gov.co