

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA EN SALUD  
(ACTUALIZACIÓN NORMATIVA)**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO INICIAL No. ICLOCU-0078			
NÚMERO DE CONTRATO	ICLOCU-0078		
FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	26 de Agosto de 2009		
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	11-03-2025		
DURACIÓN DEL CONTRATO	Un (1) año a partir de la FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO		
RENOVACIÓN DEL CONTRATO	Renovación automática por periodos iguales		
MODALIDAD DE PAGO	PAGO POR EVENTO		
POBLACIÓN OBJETO*	Población afiliada al Régimen Contributivo y Subsidiado		
LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Pasto		
VALOR ANUAL ESTIMADO DEL CONTRATO	\$7.716.000.000		
PÓLIZAS DEL CONTRATO INICIAL No. ICLOCU-0078			
PÓLIZAS A CARGO DEL CONTRATISTA	APLICA	VALOR	
Cumplimiento	NO aplica	NO aplica	
Responsabilidad Civil Profesional Médica	SI	1.000 SMMLV.	
Salarios y prestaciones sociales	NO aplica	NO aplica	
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO aplica	NO aplica	
MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS	SI		
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE (En adelante “EPS SANITAS”)			
RAZÓN SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN		
NIT	800.251.440-6	Dirección	Autopista Norte No. 109-20
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES	Autopista Norte No. 109-20	CIUDAD	Bogotá D.C.
REPRESENTANTE LEGAL	KEMER RAMIREZ CARDENAS		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. No. 79.422.537		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA (En adelante el “PRESTADOR”)			
RAZÓN SOCIAL	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		
NIT	891.200.209 - 3		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CL16 KR43 ESQ	CIUDAD	PASTO
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES	<a href="mailto:gerencia@hospitalsanpedro.org">gerencia@hospitalsanpedro.org</a>	Teléfono	7336000 Ext 308
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. No. 79.683.801 de Bogotá		
RED INTEGRAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Red Complementaria de Alta Complejidad		

### CONSIDERACIONES

1. Que la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN, es una entidad de salud inmersa dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud (en adelante “SGSSS”), cuyo objeto principal es el de promover la afiliación y registro individual o colectivo al SGSSS, garantizando la libre escogencia del usuario, y administrar el riesgo en salud de sus afiliados (en adelante “USUARIOS”).
2. Que en ejercicio de su autonomía, las entidades responsables del pago entre ellas las Entidades Promotoras de Salud (en adelante “EPS”), están en la obligación y por tanto les asiste la facultad de conformar la correspondiente red de Servicios de salud a través de las cuales prestarán a sus USUARIOS los Servicios de salud contenidos en el Plan de Beneficios en Salud (en adelante “PBS”), para lo cual las contratarán con plena observancia a los requerimientos de ley y bajo las formas legales de contratación, excluyendo cualquier subcontratación o cualquier otro mecanismo prohibido por el ordenamiento legal.
3. Que el presente acuerdo de voluntades actualiza los términos del Contrato Inicial suscrito por LAS PARTES.
4. Que LAS PARTES acuerdan actualizar los términos del presente Contrato para dar cumplimiento a la normatividad vigente y aplicable mencionada en estas Consideraciones y a las demás normas que las sustituyan, complementen o modifiquen.
5. Que el presente acuerdo de voluntades se rige por la normatividad legal vigente que regula el Sistema General de Seguridad Social en Salud, en especial la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Ley 1751 de 2015, el Decreto 780 de 2016, las Resoluciones expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, y las demás normas que las sustituyan, complementen o modifiquen, las cuales se entenderán automáticamente incorporadas al presente Contrato (en adelante el “Contrato”) sin necesidad de suscribir un Otrosí, así como todas las normas de obligatorio cumplimiento que se expidan y estén asociadas con la naturaleza de LAS PARTES y el objeto del Contrato.
6. Que mediante Resolución 1441 de 2016 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se establecieron los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud – (en adelante “RIPSS”), que las EPS deben cumplir para habilitarse y que son definidas como “(...) el conjunto articulado de prestadores de Servicios de salud u organizaciones funcionales de Servicios de salud, públicos, privados o mixtos, ubicados en un ámbito territorial definido de acuerdo con las condiciones de operación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), con una organización funcional que comprende un componente primario y un componente complementario, bajo los principios de disponibilidad, aceptabilidad, accesibilidad y calidad, e incluyen procesos y mecanismos requeridos para la operación y gestión de la prestación de Servicios de salud, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los Servicios de salud, y la atención oportuna, continua, integral y resolutive, contando con los recursos humanos, técnicos, financieros, físicos y de información, para garantizar la gestión adecuada de la atención así como también, mejorar los resultados en salud.”

7. Que mediante Resolución 2626 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial (en adelante “MAITE”) el cual *“(…) reconoce e incorpora los desarrollos realizados a través de los componentes del MIAS y permitirá la coordinación de agentes, USUARIOS y otros actores, a través de unas líneas de acción, con enfoque de salud familiar y comunitaria, territorial, poblacional y diferencial; alcanzar la cobertura y acceso para todas las personas, propendiendo hacia la generación de mejores condiciones de salud de la población y el goce efectivo del derecho fundamental de la salud.”*
8. Que EPS SANITAS cuenta con el “**MODELO DE ARTICULACIÓN DE LA RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**”, soportado en la información disponible y diligenciada a través del Módulo de Redes dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, con base en el cual EPS SANITAS gestionará y operará sus propias RIPSS. Igualmente, para ello, EPS SANITAS tuvo en cuenta los componentes de la Política de Atención Integral en Salud (en adelante “PAIS”) relacionadas con Rutas de Atención Integral en Salud – (en adelante “RIAS”) y la gestión integral del riesgo en salud.
9. Que conforme a las normas que rigen la contratación de Servicios de salud, las EPS pueden contratar a los Prestadores de Servicios de Salud (en adelante “PSS”) que se encuentren habilitadas en el respectivo nivel de complejidad, con plena observancia a los requerimientos de ley y bajo las formas legales de contratación.
10. Que conforme al numeral 7 del Artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto 441 de 2022, define a los PSS así: *“Se consideran como tales las instituciones prestadoras de servicios de salud, los profesionales independientes de salud y el transporte especial de pacientes, que estén inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS y cuenten con servicios habilitados. Esto no incluye a las entidades con objeto social diferente, teniendo en cuenta que sus servicios no se financian con cargo a los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS.”*
11. Que para todos los efectos del presente Contrato, se incluye dentro de la denominación de PRESTADOR a sus miembros de la Junta Directiva (en caso que aplique), administradores, representantes legales principales y suplentes, accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación.
12. Que mediante el Decreto 441 del 28 de marzo de 2022 se regulan algunos aspectos generales de los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago y los prestadores de Servicios de salud, para la prestación o provisión de Servicios y tecnologías en salud, en sus etapas precontractual, contractual y post contractual, así como se establecen mecanismos de protección a los USUARIOS; esto, con el objetivo de incentivar una adecuada gestión de la contratación y del seguimiento de su ejecución. Así las cosas, LAS PARTES aceptan y reconocen que las disposiciones contenidas en la norma citada son de obligatorio cumplimiento y se hacen exigibles y aplicables desde el primero (1º) de mayo de dos mil veintidós (2022), y para los acuerdos de voluntades que se encontraban en curso al momento de la entrada en vigencia de dicho Decreto, desde el primero (1º) julio de dos mil veintidós (2022). Lo anterior, sin perjuicio que, en el ejercicio de la libertad contractual y la autonomía de la voluntad, LAS PARTES puedan pactar elementos adicionales, de acuerdo con sus necesidades particulares, teniendo total libertad para fijar su contenido.
13. Que el PRESTADOR, de acuerdo con el Contrato Inicial suscrito entre LAS PARTES, declara, ratifica y da continuidad al cumplimiento de las siguientes declaraciones:
- 13.1. Cumple con los estándares de habilitación aplicables a los Servicios contemplados en el objeto del Contrato, conforme a las normas legales vigentes en especial lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019 que establece *“(…) los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de Servicios de salud y de habilitación de los Servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de Servicios de salud.”*

- 13.2. Acredita la suficiencia para prestar los Servicios que hacen parte del presente Contrato, conforme a su capacidad instalada y las condiciones demográficas de la población asignada al presente Contrato.
- 13.3. Cumple con todos los parámetros de calidad establecidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud (en adelante “SOGCS”).
- 13.4. Se encuentra integrado a la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud mencionada en el encabezado de Servicios de Salud (en adelante “RIPSS”).
- 13.5. Que el PRESTADOR presentó propuesta a EPS SANITAS para prestar los Servicios definidos en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** objeto del presente Contrato, para lo cual obtuvo la información por ésta último referente a la caracterización de la población o el análisis de situación en salud, según corresponda y conforme con la reglamentación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y el modelo de atención de EPS SANITAS a tener en cuenta para la prestación de los Servicios a contratar.
14. Que el artículo 2.5.3.4.2.3. del Decreto 441 de 2022 define el PAGO POR EVENTO como *“Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona”*.
15. Que de acuerdo con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.2.3. del Decreto 441 de 2022: *“En los acuerdos de voluntades se podrá escoger y pactar libremente una o varias modalidades de pago, de acuerdo con el objeto contractual y las obligaciones a cargo de las partes para los servicios y tecnologías en salud incluidos en el Plan de Beneficios de Salud o en el Plan de Intervenciones Colectivas”*.
16. Que de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2275 de 2023: *“Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud -RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta –FEV en salud y se dictan otras disposiciones”*, LAS PARTES se obligan al cumplimiento de las disposiciones allí contenidas.
17. Que de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2284 de 2023: *“Por la cual se establecen los soportes de cobro de la factura de venta en salud, el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y se dictan otras disposiciones”*, LAS PARTES se obligan al cumplimiento de las disposiciones allí contenidas.
18. Que de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2335 de 2023: *“Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones”*, LAS PARTES se obligan al cumplimiento de las disposiciones allí contenidas y se hacen exigibles y aplicables a partir de su expedición, así como las normas derogadas a partir del primero (1°) de abril de 2024 por esta Resolución.
19. Que mediante la Resolución 100 de 2024, se definen las disposiciones en la Planeación Integral para la Salud, por lo cual las EPS en virtud de los principios de concurrencia, subsidiariedad y coordinación con los entes territoriales, son partícipes en la implementación del Plan Territorial de Salud (en adelante “PTS”), lo cual requiere integración y coordinación con la red prestadora del territorio.
20. Que de acuerdo con lo establecido en la Resolución 627 de 2024: *“Por la cual se modifica la Resolución 2284 de 2023 respecto de su transitoriedad”*, LAS PARTES se obligan al cumplimiento de las disposiciones allí contenidas.
21. Así las cosas, LAS PARTES aceptan y reconocen que las disposiciones contenidas en la Resolución 2275 de 2023, la Resolución 2284 de 2023, la Resolución 2335 de 2023, la Resolución 100 de 2024, la Resolución 627 de 2024, las Resoluciones que expida el Ministerio de Salud y Protección Social, las Circulares de la Superintendencia Nacional de Salud, y las demás normas que las sustituyan, complementen o modifiquen, son de obligatorio cumplimiento y se hacen exigibles y aplicables a partir del momento en que se indique su fecha de entrada en vigencia.

22. Con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente y aplicable, LAS PARTES acuerdan actualizar el Contrato Inicial suscrito por aquellas, para lo cual a continuación proceden a reflejar la totalidad de las cláusulas contractuales que se encuentran debidamente ajustadas a dicha normatividad.
23. LAS PARTES declaran que: (i) el presente Contrato se viene ejecutando con anterioridad a su suscripción, conforme a la fecha señalada en el encabezado del Contrato; (ii) el Contrato que acá se suscribe comprende los términos y condiciones negociados por los equipos técnicos y jurídicos de LAS PARTES en el contexto de la negociación original; (iii) que el presente Contrato ha cumplido con las etapas de la contratación de prestación de servicios de salud, conforme con lo estipulado en el Decreto 441 de 2022 y demás normatividad vigente y aplicable; (iv) que, con su firma, los representantes legales actuales de LAS PARTES suscriben de buena fe el presente Contrato, ratificando los hechos y actos que se han ejecutado hasta la fecha como una realidad jurídica, a pesar de que los mismos hayan sido concebidos en una anterior administración; y (v) LAS PARTES han cumplido los requisitos legales aplicables al tipo de contrato que acá se celebra.
24. Que de acuerdo con lo señalado en los numerales precedentes del presente acápite, EPS SANITAS y EL PRESTADOR que en adelante conjuntamente se denominarán LAS PARTES, acuerdan lo dispuesto en las siguientes:

### **CLÁUSULAS**

**PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente Contrato es la prestación directa, oportuna y continua por parte del PRESTADOR a los USUARIOS de EPS SANITAS, de las actividades, procedimientos e intervenciones, servicios médicos asistenciales, en adelante los “Servicios”, descritos en detalle en el **ANEXO No. 1.** denominado “SERVICIOS CONTRATADOS” así como los insumos y medicamentos descritos en el **ANEXO No. 2.** “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS” de acuerdo con la codificación establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Los Servicios serán prestados por el PRESTADOR en los municipios y sedes mencionados en el encabezado de este Contrato, en los términos y bajo las condiciones dispuestas en el presente acuerdo de voluntades.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Los Servicios serán prestados a los USUARIOS de EPS SANITAS con o sin condiciones clínicas identificadas, direccionados y autorizados por EPS SANITAS. Los USUARIOS deben encontrarse en estado “activo” de acuerdo con la verificación que para el efecto haga el PRESTADOR, mediante el uso de la herramienta web dispuesta por EPS SANITAS, denominada “Validador de derechos” o la herramienta tecnológica que EPS SANITAS disponga más adelante para tal fin.

**PARÁGRAFO TERCERO.** El PRESTADOR ejecutará los Servicios con total autonomía científica, técnica, administrativa, financiera, logística y bajo su total responsabilidad. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento a lo dispuesto en el **ANEXO No. 3.** “MODELO DE ARTICULACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD” en cuanto a la articulación del PRESTADOR con la red de prestadores que, bajo la coordinación de EPS SANITAS, faciliten la prestación del servicio de salud en condiciones de accesibilidad, oportunidad y calidad.

**PARÁGRAFO CUARTO.** Las condiciones de complejidad de los Servicios, la disponibilidad, capacidad instalada dispuesta para EPS SANITAS, así como la oportunidad ofrecida por el PRESTADOR, se encuentran detallados en el **ANEXO No. 4.** denominado “CAPACIDAD INSTALADA”, información que será susceptible de actualización y/o modificación entre LAS PARTES, de acuerdo con los términos estipulados en el presente Contrato.

**PARÁGRAFO QUINTO.** El PRESTADOR se compromete a llevar a cabo su gestión, cumpliendo las guías de manejo y programas de medicina preventiva establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y de acuerdo con lo descrito en el **ANEXO No. 12. “MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD DE EPS SANITAS”**. Cualquier modificación a los Servicios establecidos en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** deberá ser efectuado de manera escrita y concertada entre EPS SANITAS y el PRESTADOR.

**SEGUNDA. DECLARACIONES DEL PRESTADOR:** El PRESTADOR manifiesta libre, espontánea y expresamente que cumple con los requisitos que exige la Ley para la prestación de los Servicios de salud, en especial, lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Ley 1751 de 2015, Decreto 780 de 2016, las Resoluciones del Ministerio de Salud y Protección Social, Circulares de la Superintendencia Nacional de Salud, y demás normatividad vigente que regula el SGSSS en Colombia, así como aquellas que las adicionen, modifiquen y/o sustituyan, atendiendo especialmente los requisitos que se relacionan a continuación, los cuales se compromete a cumplir durante el término de ejecución del Contrato:

1. Cuenta con capacidad para suscribir el presente Contrato y con los permisos, autorizaciones y/o licencias para desarrollar las actividades objeto del mismo, en especial, con la habilitación de los Servicios contratados, tal como se evidencia en la constancia expedida por la entidad territorial de salud donde el PRESTADOR cuente con sedes incluidas en el presente Contrato, tal y como se describe en el **ANEXO No. 5. “CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS”**, soporte suministrado por el PRESTADOR previo a la firma del presente Contrato. Así mismo, se compromete a notificar a EPS SANITAS cualquier novedad en su estado de habilitación de los Servicios, especialmente la información que sea requerida según el Anexo Técnico No. 2 de la Resolución 2335 de 2023.
2. Suficiencia para prestar los Servicios contratados, como consta en el **ANEXO No. 4. “CAPACIDAD INSTALADA”**, y en el **ANEXO No. 6. “MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD”** definido por el PRESTADOR y sus respectivas modificaciones y/o novedades, los cuales forman parte del presente Contrato. En todo caso, EPS SANITAS revisará periódicamente la suficiencia de capacidad del PRESTADOR, pudiendo realizar visitas o auditorias de verificación a su discreción.
3. Tiene la experiencia necesaria y suficiente para prestar con los más altos estándares de calidad y cumplimiento, todas y cada una de las obligaciones a su cargo en virtud del presente Contrato y garantiza la disponibilidad, oportunidad y prestación de los Servicios ofertados, que permita dar cumplimiento integral al **ANEXO No. 3. “MODELO DE ARTICULACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD”**, desde la firma del presente Contrato hasta su terminación.
4. Cuenta con un Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (en adelante “PAMEC”) bajo parámetros de excelencia, fomentando la cultura de la seguridad prevista en la Resolución 3100 de 2019 y de autocontrol del PRESTADOR, el cual cumple con los lineamientos establecidos en la Resolución 256 de 2016, Circular Externa 12 de 2016 y el Decreto 441 de 2022, garantizando con ello el cumplimiento de estándares de habilitación que son de carácter obligatorio.
5. Cumple con el reporte y monitoreo de los indicadores de calidad en la prestación de los Servicios de salud, acorde con lo dispuesto en el SOGCS, según lo dispuesto en la normatividad vigente y en el presente Contrato. Para estos efectos, se incorpora como **ANEXO No. 7. del presente Contrato la “CONSTANCIA DE REPORTE Y MONITOREO DE LOS INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD”**.



6. El representante legal o gerente si se trata en este último caso de una Empresa Social del Estado, cuenta con capacidad jurídica para suscribir el presente Contrato, de acuerdo con las cuantías y facultades que le han sido atribuidas en los estatutos de la persona jurídica que representa o en el acto administrativo según corresponda, las cuales no le han sido revocadas o modificadas a la fecha.
7. En el evento en que el PRESTADOR se encuentre obligado a tener Revisor Fiscal, según los términos que para el efecto dispongan las normas legales, en especial las directrices de la Superintendencia Nacional de Salud, acorde con las normas contables y comerciales vigentes, el PRESTADOR acreditará el cumplimiento de esta obligación con el extracto del Acta de la sesión del máximo órgano social en la cual haya sido elegido o reelegido el Revisor Fiscal, y la aceptación de éste, según el caso, debidamente firmado por el secretario de la reunión.
8. Acorde con lo estipulado en el Artículo 76 de la Ley 1955 de 2019 y según aplique, el PRESTADOR garantiza que se encuentra a paz y salvo por concepto de la contribución anual que debe pagar a favor de la Superintendencia Nacional de Salud, con el fin de apoyar el cubrimiento de los costos y gastos que ocasione su funcionamiento e inversión. Para acreditar lo anterior, El PRESTADOR con la suscripción del presente Contrato y en cada anualidad que corresponda durante la ejecución de este Contrato, adjuntará la constancia de pago de la contribución anual que debe pagar a favor de la Superintendencia Nacional de Salud.
9. El PRESTADOR cumple con los reportes de información a la Superintendencia Nacional de Salud, según lo previsto en la Circular Única de esa entidad, en los términos, contenido, oportunidad y periodicidad allí exigidos y en las demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan. Se incorporan como **ANEXO No. 8.** del presente Contrato las “CONSTANCIAS DE REPORTES DE INFORMACIÓN POR PARTE DEL PRESTADOR, A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL”.
10. Ha constituido y mantendrá vigente las pólizas exigidas por EPS SANITAS, las cuales se encuentran señaladas en el encabezado del presente Contrato, adquirida(s) con una Compañía de Seguros autorizada en el país, según los términos definidos en este documento.
11. Cuenta con el personal idóneo de conformidad con los requisitos establecidos por la normatividad vigente y aplicable para el ejercicio de la profesión y/u ocupaciones del área de la salud para la prestación de los servicios de asistencia en salud objeto del presente Contrato, bien sea asociado o auxiliar, permanente, esporádico u ocasional, contratado bajo su dependencia, subordinación, dirección y responsabilidad, a través de cualquier modalidad de contratación, bajo su cuenta, riesgo y responsabilidad.
12. Cuenta con la infraestructura y disponibilidad técnica, tecnológica, científica y administrativa, así como la experiencia necesaria para prestar los Servicios objeto de este Contrato y cumple con los demás requisitos, condiciones y exigencias imprescindibles para prestar los Servicios de salud requeridos por EPS SANITAS para los USUARIOS direccionados, de manera oportuna, eficaz y eficiente, para todas y cada una de las prestaciones que asume con la suscripción del presente Contrato y se obliga a cumplirlos durante la vigencia del mismo.
13. Cuenta con la suficiencia patrimonial y financiera para cumplir de manera oportuna, eficaz y eficiente el objeto del presente Contrato, tal como consta en los balances generales y notas contables del PRESTADOR.
14. Ha obtenido la información necesaria sobre todos los aspectos relevantes del Servicio a desarrollar, en especial los riesgos en su administración y conoce sus características de tiempo, modo y lugar, y las tuvo en cuenta para la presentación de su propuesta y suscripción del presente Contrato.

15. Conoce los costos, gastos y riesgos inherentes a la ejecución de este Contrato, y acepta como de su cargo y cuenta todos aquellos que le correspondan de acuerdo con la naturaleza y alcance de sus obligaciones.
16. Toda la información que ha entregado y/o suministrado a EPS SANITAS es verdadera, dejando a disposición de ésta, los comprobantes y documentos que así lo demuestran.
17. No tiene conflicto de interés para celebrar negocios jurídicos con EPS SANITAS.
18. No tiene contratos en ejecución o por desarrollar, que puedan poner en riesgo o afectar el cumplimiento de las obligaciones a su cargo contenidas en el presente Contrato.
19. Conoce toda la normatividad vigente, que regula la figura de la interdependencia, en especial la Resolución 3100 de 2019, así como las normas que la modifiquen, sustituyan o adicionen.
20. Atenderá a la población objeto de EPS SANITAS con dedicación, diligencia, integralidad, profesionalidad y ética, mediante Servicios de calidad ceñidos a los principios generales de la ciencia médica, odontológica (en los casos que aplique) y de su especialidad en particular, según el caso, de conformidad con los procedimientos y tratamientos aprobados por las asociaciones médicas o científicas reconocidas en el país y, en todo caso, con sujeción a las exigencias del ejercicio de la profesión y según los planes y regulaciones establecidos por la Ley y por EPS SANITAS.
21. El PRESTADOR declara conocer integralmente el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS"** y sobre el cual se compromete a mantenerse actualizado.
22. Entiende y acepta también expresamente que las manifestaciones que realiza constituyen el móvil determinante para que EPS SANITAS mantenga relaciones jurídicas con el PRESTADOR.

**TERCERA. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN Y POBLACIÓN OBJETO:** La modalidad de contratación será de PAGO POR EVENTO, respecto de los USUARIOS direccionados por EPS SANITAS al PRESTADOR, de acuerdo con los valores que constan en el **ANEXO No. 1. "SERVICIOS CONTRATADOS"**.

Los Servicios de salud serán prestados por el PRESTADOR en la(s) ciudad(es), municipio(s) y/o departamento(s) que aparecen en el encabezado del presente documento, a los USUARIOS direccionados por EPS SANITAS, con los recursos humanos y tecnológicos del PRESTADOR, según el componente primario y/o complementario especificado en el **ANEXO No. 3. "MODELO DE ARTICULACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD"**. Lo anterior sin perjuicio de las exclusiones establecidas en el presente Contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos de cumplir con lo establecido en la presente cláusula, EPS SANITAS facilitará el acceso a la información de la población a ser atendida, asegurando su calidad, depuración y la actualización oportuna de las novedades, a través del canal tecnológico dispuesto por EPS SANITAS, para la validación de derechos, en el cual se encuentra la información relacionada con la georreferenciación del USUARIO.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En virtud del presente Contrato, el PRESTADOR garantizará el acceso a los Servicios a los USUARIOS, para lo cual EPS SANITAS permitirá al PRESTADOR el acceso al Validador de derechos para efectos de que este pueda realizar la correspondiente comprobación de derechos y estado de afiliación de los USUARIOS al momento en que estos soliciten el respectivo Servicio, según los términos que se establecen en el presente documento para el efecto.

**PARÁGRAFO TERCERO:** La población objeto del Contrato que aparece enunciada en el encabezado del presente documento, podrá ser modificada según los análisis de suficiencia de red que realice EPS SANITAS, así como la demanda y oferta comprometida, lo cual deberá ser notificado previamente al PRESTADOR mediante comunicación escrita.



**PARÁGRAFO CUARTO:** En caso de que algún USUARIO direccionado solicite cambio de prestador debido al incumplimiento de cualquiera de los indicadores de calidad del Servicio en que incurra el PRESTADOR o, en caso de retiro de USUARIOS direccionados por cualquier causa, EPS SANITAS no estará obligada a direccionar nuevos USUARIOS al PRESTADOR y, en todo caso, podrá en cualquier momento determinar de forma unilateral, suspender el direccionamiento de los USUARIOS que considere conveniente.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Sin perjuicio de lo estipulado en la presente cláusula, LAS PARTES establecen que el PRESTADOR compromete con EPS SANITAS la “CAPACIDAD INSTALADA” detallada en el **ANEXO No. 4.**, que será utilizada por el PRESTADOR en función de los Servicios pactados en el **ANEXO No. 1.** “SERVICIOS CONTRATADOS” del presente Contrato y de la población direccionada.

**PARÁGRAFO SEXTO:** LAS PARTES establecen que sin perjuicio de lo establecido en la presente cláusula y teniendo en cuenta que la demanda tiene un comportamiento fluctuante y presenta contingencias, la capacidad instalada acordada con EPS SANITAS, será utilizada por parte del PRESTADOR en función de la demanda real atendida, por lo tanto, EPS SANITAS no se obliga a direccionar un número mínimo de USUARIOS, como tampoco a contratar un mínimo de actividades en virtud del presente Contrato. Sin embargo, LAS PARTES revisarán periódicamente la suficiencia del PRESTADOR.

**CUARTA. ALCANCE Y CONTENIDOS DE LOS SERVICIOS:** El PRESTADOR se obliga a prestar a los USUARIOS direccionados por EPS SANITAS, los Servicios relacionados en el **ANEXO No. 1.** “SERVICIOS CONTRATADOS”, en condiciones de calidad, oportunidad y eficiencia, los cuales se encuentran debidamente habilitados.

Sin perjuicio de lo anterior, el PRESTADOR acepta que, dentro del marco del presente Contrato, prestará Servicios no incluidos en el **ANEXO No. 1.** “SERVICIOS CONTRATADOS” en aquellos casos en que EPS SANITAS lo requiera, siempre que se encuentren habilitados de acuerdo con el **ANEXO No. 3.** “CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS”, del presente Contrato, y por orden expresa de un juez mediante fallo derivado de una Acción de Tutela, previa solicitud y autorización de dichos Servicios por parte de EPS SANITAS, en cuyo caso las tarifas aplicables a estos Servicios serán las que definan LAS PARTES de mutuo acuerdo.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los Servicios objeto de este Contrato se encuentran detallados en el **ANEXO No. 1.** “SERVICIOS CONTRATADOS”, y en caso que aplique, se definen los medicamentos y dispositivos médicos que hacen parte del mismo en el **ANEXO No. 2.** “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS”.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En los eventos de urgencia, se aplicará el proceso señalado en el **ANEXO No. 10.** “MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE EPS SANITAS”. En ningún caso, salvo autorización previa de EPS SANITAS o en los casos de atención de urgencias, EPS SANITAS reconocerá o pagará Servicios fuera de lo previsto en este Contrato, que hayan sido prestados por el PRESTADOR y no hayan sido expresamente autorizados.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Por razones de la prestación integral, oportuna y segura de Servicios de salud y de apoyo, el PRESTADOR podrá vincular bajo la figura de interdependencia, instituciones necesarias para garantizar la prestación de los Servicios ofertados, las cuales deben cumplir con las condiciones de habilitación definidas en la normatividad vigente, en especial la Resolución 3100 de 2019 y sus modificaciones, para lo cual el PRESTADOR allegará los documentos que soportan la existencia, habilitación y legalidad de los Servicios ofertados bajo esta figura.

**QUINTA. VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos fiscales y legales el valor total del presente Contrato es indeterminado pero determinable, dado que será el que resulte de la sumatoria de: i) el resultado de multiplicar el número de Servicios efectivamente prestados por las tarifas acordadas por LAS PARTES, señaladas en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** y en caso que aplique, ii) el valor que resulte de multiplicar el número de insumos y medicamentos efectivamente suministrados según las tarifas descritas en el **ANEXO No. 2. “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS.”**

**PARÁGRAFO:** En caso de prórroga automática, LAS PARTES podrán negociar las fórmulas de actualización de los valores del presente Contrato para la nueva vigencia contractual, con una antelación de treinta (30) días calendario a la finalización del plazo inicial.

En caso que LAS PARTES no realicen la negociación aquí prevista y no anuncien su intención de terminar el Contrato, éste se entenderá renovado en los mismos términos de la vigencia del periodo inmediatamente anterior, sin necesidad de acta o documento adicional.

**SEXTA. FACTURACIÓN, MECANISMO Y FORMA DE PAGO:** El PRESTADOR deberá presentar las facturas electrónicas de venta (en adelante “factura” o “facturas”) junto con los volantes de autorización de Servicios o documento equivalente en caso que aplique, a nombre de ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S – EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN, identificada con NIT 800.251.440-6, correspondientes al valor que resulte de la sumatoria de: : i) el resultado de multiplicar el número de Servicios efectivamente prestados por las tarifas acordadas por LAS PARTES, señaladas en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** y en caso que aplique, ii) el valor que resulte de multiplicar el número de insumos y medicamentos efectivamente suministrados según las tarifas descritas en el **ANEXO No. 2. “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS,** para el periodo objeto de facturación.

Las facturas deben ir con el lleno de los requisitos de ley previstos en los artículos 617 del Estatuto Tributario, 11 de la Resolución DIAN 00165 de 2023, el anexo técnico 1.9 y demás normas que las adicionen, modifiquen, sustituyan o deroguen. Las facturas se deberán presentar acompañadas de los volantes de autorización de Servicios y los soportes establecidos en la Resolución 2335 de 2023, así como las demás normas vigentes aplicables, acorde con las disposiciones que las modifiquen, adicionen o deroguen, cumpliendo con lo establecido en la Resolución 2275 de 2023.

La facturación, pago y devoluciones se realizará de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, en especial la Ley 1438 de 2011, Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 modificado por el Decreto 441 de 2022, Resolución 621 de 2023, Ley 2277 de 2023, Resolución 2284 de 2023 y Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que las adicionen, modifiquen o sustituyan; y conforme lo dispuesto en el **ANEXO No. 11. “MANUAL DE CUENTAS MÉDICAS DE EPS SANITAS.”**

Para el procedimiento de facturación, LAS PARTES deberán tener en cuenta lo siguiente:

1. EPS SANITAS podrá objetar la factura con sujeción al trámite de glosas señalado en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, Decreto 441 de 2022, Resolución 2284 de 2023, Resolución 2335 de 2023 y demás normas concordantes, previstas en la normatividad legal vigente. De no formularse glosas ni observaciones en la facturación, se entenderá que la factura ha sido aceptada de forma tácita.

2. El PRESTADOR deberá dar respuesta a las glosas presentadas por EPS SANITAS, dentro de los términos establecidos en la normativa vigente, y a las observaciones que apliquen sobre el formato de reporte de ejecución de Servicios dentro de los términos pactados por LAS PARTES, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. EPS SANITAS, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.
3. Si transcurrido el plazo para dar respuesta a la glosa y/o a las observaciones sobre el formato de reporte de ejecución de Servicios que apliquen, el PRESTADOR no se pronuncia respecto a la misma, se producirá su aceptación tácita, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.4.2 del Decreto 441 de 2022.
4. EPS SANITAS procederá a realizar el pago de la facturación posterior a la aceptación expresa o tácita de la factura de venta, dentro de los plazos establecidos en el Decreto 441 de 2022 y de las demás normas que la adicionen, modifiquen, aclaren o sustituyan.
5. Será soporte obligatorio de la facturación y requisito para el pago, la presentación a cargo del PRESTADOR, de los volantes de autorización de Servicios y los Registros Individuales de Prestación de Servicios (en adelante “RIPS”) de todos los USUARIOS atendidos en el período inmediatamente anterior o periodos anteriores y validados de acuerdo con los términos del Decreto 441 de 2022 y la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y de las demás normas que la adicionen, modifiquen, aclaren o sustituyan.
6. En todo caso, se aplicará el procedimiento previsto en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y las demás normas vigentes sobre la materia.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En todos los casos, el valor de los pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras, deberá ser recaudado por el PRESTADOR y deberá ser descontado dicho valor dentro de la factura, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.5.3.4.15 del Decreto 780 de 2016 y el Decreto 1652 de 2022.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Está prohibido al PRESTADOR cobrar al USUARIO suma alguna por la prestación de los Servicios contenidos en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** diferentes de las sumas equivalentes a pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras definidos por la normatividad vigente.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Los Servicios prestados por el PRESTADOR a los USUARIOS compartidos, esto es, USUARIOS de EPS SANITAS que a la vez sean USUARIOS de la COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. y/o de MEDISANITAS S.A.S COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, serán facturados bajo la modalidad de “Pago por evento”, anexando los soportes establecidos en la presente cláusula y se pagarán al PRESTADOR de conformidad con lo dispuesto en el presente Contrato.

**PARÁGRAFO CUARTO:** El PRESTADOR deberá dar cumplimiento al Decreto 647 de 2022, para lo cual identificará si aplica, al momento de la presentación de la cuenta médica, cuáles de las facturas a su favor por los Servicios contenidos en el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** deben gozar de la prelación prevista en el Decreto mencionado.

**PARÁGRAFO QUINTO:** En caso de presentarse glosas por parte de EPS SANITAS, deberá tenerse en cuenta la codificación de las causas de devolución y glosa de las facturas, conforme al Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**PARÁGRAFO SEXTO:** En caso de que se presenten saldos a favor de EPS SANITAS por cualquier concepto, respecto del valor de la factura pagada, estos deberán ser devueltos por el PRESTADOR, sin perjuicio de estar EPS SANITAS autorizada por el PRESTADOR, para descontarlos de cualquier suma de dinero que EPS SANITAS le adeude por concepto de Servicios cobrados en otras facturas, para lo cual se dará aplicación al Artículo 2.5.3.4.5.6. del Decreto 441 de 2022.

**PARÁGRAFO SÉPTIMO:** Los Servicios por concepto de accidentes de trabajo o enfermedad laboral (en adelante “ATEL”), deberán ser facturados por el PRESTADOR a EPS SANITAS de manera independiente respecto de los Servicios prestados por el PBS a cargo de la Unidad de Pago por Capitación (en adelante “PBS UPC”), con los soportes correspondientes. Esto con el objetivo de que posteriormente EPS SANITAS pueda efectuar el recobro respectivo a la entidad Administradora de Riesgos Laborales (en adelante “ARL”).

**PARÁGRAFO OCTAVO:** Para el reconocimiento y pago de servicios no incluidos en el PBS UPC, que se prescriban dentro del marco de la Resolución 1885 de 2018 y se presten en virtud de este Contrato, EPS SANITAS procederá conforme con lo estipulado en la Resolución 205 de 2020, Resolución 206 de 2020, Resolución 593 de 2021 y Resolución 1139 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que las adicionen, modifiquen o deroguen. En cualquier caso, y para efectos del cobro de los Servicios no incluidos en el PBS UPC, el PRESTADOR se compromete a facturarlos de manera independiente respecto de las prestaciones en salud cubiertas por el PBS, y su pago estará condicionado al diligenciamiento completo y claro de la información que se solicita en la plataforma MIPRES incluyendo la respectiva fecha de dispensación, así como los valores de referencia que defina el Ministerio de Salud y de la Protección Social, para garantizar que el presupuesto máximo no se supere, y el precio regulado por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos, según sea el caso.

**PARÁGRAFO NOVENO:** EPS SANITAS y el PRESTADOR, podrán adoptar la medida de giro directo, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1438 de 2011, aplicando los plazos establecidos en la Resolución 1587 de 2016 modificada por la Resolución 4621 de 2016 y las estructuras del reporte de que trata la Resolución 3110 de 2018 y demás normas que las adicione, modifiquen o deroguen.

**PARÁGRAFO DÉCIMO:** Si una norma de orden público estableciera una modalidad de pago diferente a la pactada, la forma de pago prevista en la presente cláusula se entenderá modificada en los términos y condiciones que establezca la respectiva norma.

**PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMERO:** EPS SANITAS se reserva la facultad de realizar auditoría de cuentas médicas para verificar el cumplimiento de los soportes definidos en el artículo 2.5.3.4.4.1 del Decreto 441 de 2022. Dicha auditoría deberá cumplir con los estándares establecidos en el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a los términos señalados en el trámite de glosas establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, y de acuerdo con la información reportada y validada en el RIPS.

**SÉPTIMA. DURACIÓN:** El término de duración es el previsto en el encabezado del presente Contrato, contado a partir de la fecha de inicio de la vigencia del Contrato. Este término se renovará de manera automática según se indique en el encabezado del presente Contrato, si ninguna de LAS PARTES manifiesta su intención de no prorrogarlo, esto con treinta (30) días calendario de anticipación, a la fecha de terminación prevista en esta cláusula.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Sin perjuicio de lo establecido en la presente cláusula, cualquiera de LAS PARTES, podrá dar por terminado el presente Contrato de forma unilateral y en cualquier tiempo durante su vigencia, dando aviso a la otra parte con no menos de sesenta (60) días calendario de antelación a la fecha en la cual se hará efectiva la terminación, sin que de ello se derive algún tipo de contraprestación o indemnización a favor o a cargo de alguna de LAS PARTES.

Dentro del término previsto en este parágrafo, LAS PARTES llevarán a cabo las gestiones necesarias para el desmonte gradual del servicio, a efectos de garantizar que no se presenten inconvenientes o traumatismos en relación con la prestación de los servicios de salud a los USUARIOS.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Atendiendo lo preceptuado en el artículo 2.5.3.4.6.1. del Decreto 441 de 2022, en caso de prórroga automática, LAS PARTES negociarán las fórmulas de actualización de los valores del presente Contrato para la nueva vigencia contractual, con una antelación de treinta (30) días calendario a la finalización del plazo inicial. Dicha negociación deberá atender lo dispuesto en los artículos 2.5.3.5.2 y 2.5.3.5.3 del Decreto 780 de 2016.

En caso que LAS PARTES no realicen la negociación aquí prevista y no anuncien su intención de terminar el Contrato, éste se entenderá renovado en los mismos términos de la vigencia del periodo inmediatamente anterior, sin necesidad de acta o documento adicional.

Sin perjuicio de lo anterior, cualquiera de LAS PARTES dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de firma de un Acta en la cual consta que no hubo acuerdo respecto a las tarifas económicas objeto de reajuste o cualquier contenido de los Servicios contratados, podrá dar por terminado el Contrato sin que ello implique incumplimiento de ninguna de LAS PARTES ni se genere a favor o a cargo de ninguna de ellas obligación económica, contraprestación y/o indemnización alguna.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Para los contratos suscritos con Empresas Sociales del Estado, en caso de que se presente renovación automática del Contrato, se realizará la liquidación de la vigencia respectiva, mediante acta, en la cual se deberá establecer como mínimo: i) El valor pagado; ii) Los montos pendientes por pagar durante dicha vigencia, por parte de EPS SANITAS a favor del PRESTADOR y/o los saldos pendientes por concepto de devoluciones por parte del PRESTADOR a EPS SANITAS y; iii) La evaluación de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones, así como de los Servicios pactados.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:** Además de las obligaciones que se derivan de las DECLARACIONES de la cláusula segunda del presente Contrato, de las disposiciones normativas aplicables vigentes y las que correspondan a la esencia y naturaleza del Contrato que surgen como consecuencia de su suscripción, el PRESTADOR se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones legales y éticas, relacionadas con la prestación de los Servicios de salud:

1. Prestar directamente los Servicios objeto de este Contrato, conforme a las normas legales vigentes y a las disposiciones aquí contenidas y sus anexos, con total autonomía técnica, administrativa, financiera, operativa, logística, contando con los equipos médicos, tecnología, insumos médicos y el recurso humano que se requieran para el efecto, absteniéndose en ese sentido de realizar prácticas discriminatorias o dilatorias en la atención a los USUARIOS.
2. Ejecutar los Servicios contratados de acuerdo con los anexos que hacen parte de este Contrato, así como las Circulares, instrucciones, recomendaciones y/o directrices que se impartan de conformidad con la normatividad aplicable vigente.
3. Prestar en forma directa los Servicios de salud contratados; por tanto, no habrá lugar a subcontratación de los Servicios aquí previstos. En caso de suspensión de algún Servicio contratado, el PRESTADOR deberá informarlo a EPS SANITAS, con el fin de evaluar la situación y tomar las decisiones a que haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente y aplicable.
4. Verificar al momento de la prestación del Servicio, la identidad del USUARIO a través de un documento válido, el volante de autorización de servicios y comprobar sus derechos a través del Validador de derechos suministrado por EPS SANITAS. En el caso que se preste el Servicio sin que el PRESTADOR haya realizado las validaciones anteriores y se presenten inconsistencias con el USUARIO, el PRESTADOR



deberá cobrar los costos derivados de los mismos directamente al USUARIO. En el evento en que el USUARIO demuestre su afiliación a EPS SANITAS por un medio idóneo o exhiba la solicitud de afiliación debidamente radicada ante dicha entidad, el PRESTADOR contactará a EPS SANITAS a través de sus canales de atención, comprobando el derecho del USUARIO y procederá con las gestiones pertinentes de conformidad con lo establecido en el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS."**

5. Reportar inmediatamente al momento de la atención a los USUARIOS, la efectiva prestación de los Servicios de salud contratados por EPS SANITAS a través del Validador de derechos, herramienta tecnológica dispuesta por EPS SANITAS, de acuerdo con lo descrito en el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS"** o la herramienta tecnológica que EPS SANITAS disponga más adelante para tal fin.
6. Adoptar y cumplir con el modelo de atención establecido por EPS SANITAS, para el acceso a cada uno de los Servicios objeto del presente Contrato por parte de los USUARIOS, de acuerdo con lo dispuesto en el **ANEXO No. 12. "MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD DE EPS SANITAS"**, el cual forma parte integral del presente documento.
7. El PRESTADOR cumplirá los lineamientos técnicos y operativos de las Rutas Integrales de Atención en Salud obligatorias, las cuales se relacionan en el encabezado del presente Contrato, según: i) la normatividad vigente, ii) el objeto contractual y, iii) el **ANEXO No. 12. "MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD DE EPS SANITAS"**, y cuya gestión está a cargo de EPS SANITAS.
8. Cumplir con lo dispuesto en la Cláusula de "Pólizas de Seguros" del presente Contrato, en relación con las pólizas exigidas, según se indique en el encabezado del presente documento.
9. Cumplir con los requisitos de habilitación y acreditación de que trata el Decreto 780 de 2016, la Resolución 3100 de 2019 y demás normas que las modifiquen, complementen, adicionen, aclaren o sustituyan e informar inmediatamente a EPS SANITAS sobre cualquier evento que afecte los requisitos de habilitación. En caso que EPS SANITAS evidencie o tenga conocimiento que el PRESTADOR no cumple con una o más de las condiciones del sistema de habilitación, suspenderá o terminará la ejecución del Contrato en forma inmediata, conforme con lo dispuesto en la Cláusula de "Terminación y liquidación" de este Contrato, a discreción de EPS SANITAS, y dará aviso de esta situación a las entidades territoriales de salud correspondientes, si así lo considera en los términos previstos en las normas legales vigentes.
10. Cumplir con las normas que regulan el SOGCS, así mismo, lo relativo a Auditoría Médica, conforme a los parámetros establecidos en el Decreto 780 de 2016, Resolución 256 de 2016, Resolución 3100 de 2019, la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, Circular Externa 8 de 2018 y demás normas que las modifiquen, complementen, adicionen, aclaren o sustituyan.
11. Poner a disposición de los USUARIOS de forma permanente y continua todos los recursos científicos, tecnológicos, humanos, insumos y demás recursos que garanticen el acceso oportuno a los Servicios de salud, conforme al nivel de complejidad requerido, con el fin de proporcionar una adecuada atención a los USUARIOS.
12. Prestar los Servicios de salud con el máximo de diligencia y responsabilidad, sin hacer discriminación alguna entre sus pacientes particulares, o de otras entidades y los USUARIOS direccionados.
13. Atender oportuna, eficaz y eficientemente los Servicios establecidos en el **ANEXO No. 1. "SERVICIOS CONTRATADOS"** y requeridos por el USUARIO, a través del uso racional y adecuado de sus propios recursos técnicos y científicos.
14. Garantizar que se divulguen, preserven y respeten los derechos del paciente según lo previsto en la Ley 23 de 1981 y la Ley 1751 de 2015.
15. Cumplir con las citas concedidas a los USUARIOS y los procedimientos programados, cancelándolos solamente en forma excepcional y por razones de fuerza mayor o caso fortuito, con la debida



anticipación, avisando oportunamente la reprogramación de los procedimientos y citas, cuando la acción es adoptada por el PRESTADOR, evitando causar cualquier perjuicio al USUARIO, lo cual no exonera al PRESTADOR del cumplimiento de los estándares de calidad, accesibilidad y oportunidad definidos en la Resolución 1552 de 2013.

16. Cumplir con el proceso de autorización de Servicios estipulado o que llegue a implementar EPS SANITAS, de acuerdo con lo establecido en las disposiciones contenidas en el Decreto 780 de 2016, Decreto-Ley 019 de 2012, Resolución 2335 de 2023 y las demás normas que las sustituyan, aclaren, complementen, adicionen o modifiquen; trámite que deberá ser efectuado de manera directa por el PRESTADOR ante EPS SANITAS, aclarando que ninguna gestión para la obtención de la autorización puede ser trasladada al USUARIO. En este caso, EPS SANITAS dispondrá de canales o herramientas de comunicación para el envío de la información requerida por el PRESTADOR para la autorización de los Servicios a sus USUARIOS. El PRESTADOR deberá comunicarse a través de los canales de contacto dispuestos por EPS SANITAS, para validar el derecho de acceso al servicio del USUARIO y en la cual se suministrará la información relacionada con los USUARIOS y la autorización de los Servicios. En todas las situaciones, se evaluará la adherencia por parte del PRESTADOR a los canales no presenciales como parte de las obligaciones irrestrictas de la conformación de RIPSS.
17. Obtener de EPS SANITAS la autorización de Servicios, de acuerdo con los procedimientos administrativos descritos en el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS"** del presente Contrato.
18. Recaudar el valor de los pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras a que haya lugar. El recaudo se considerará como un pago anticipado de los Servicios y se descontará en la factura mensual que presente el PRESTADOR, correspondiente al mes en el cual se hizo el recaudo. Para tal efecto, los Servicios por los cuales cobrará estos pagos y los montos de éstos, corresponderán a lo dispuesto en el Acuerdo 260 de 2004 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, la Circular 16 de 2014, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los aclaren, modifiquen o sustituyan y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1652 de 2022. En caso de que el recaudo no se pueda hacer efectivo, el PRESTADOR deberá adjuntar a la facturación el soporte de no recaudo de conformidad con lo descrito en el **ANEXO No. 11. "MANUAL DE CUENTAS MÉDICAS DE EPS SANITAS"**.
19. Abrir, custodiar y mantener las historias clínicas que sean diligenciadas con ocasión de los Servicios que se presten a los USUARIOS, según corresponda durante la etapa contractual y post contractual de conformidad con lo establecido en el artículo 2.5.3.4.8.3. del Decreto 441 de 2022 y cumplir con las disposiciones establecidas en la Ley 23 de 1981, Ley 2015 de 2020, Ley 1581 de 2012 y Resolución 1995 de 1999 modificada por la Resolución 839 de 2017, así como las demás normas concordantes que las modifiquen, aclaren o sustituyan, en especial en cuanto a lo que tiene que ver con los registros integrales de la atención brindada al USUARIO. En caso de sistematización de la historia clínica, el PRESTADOR deberá proveer los mecanismos para garantizar la autenticidad, custodia, conservación, inalterabilidad de la información que eventualmente soliciten las personas y autoridades determinadas por la Ley, para lo cual no se requiere ni autorización ni mediación por parte de EPS SANITAS. Así mismo, el PRESTADOR se obliga a cumplir con las disposiciones sobre manejo, custodia, tiempo de retención, conservación y disposición final de los expedientes de las historias clínicas que se encuentran estipulados en la Resolución 839 de 2017.
20. Hacer entrega de las historias clínicas y sus copias, que sean solicitadas por los USUARIOS de EPS SANITAS.
21. Utilizar sus propios formularios para la prescripción de los medicamentos incluidos en el Plan de Beneficios en Salud en su denominación común internacional o para la solicitud de otros Servicios de

salud cumpliendo con las disposiciones establecidas en el Decreto 2200 de 2005 compilado por el Decreto 780 de 2016, en las normas legales vigentes al momento de su expedición y demás normas que las modifiquen, aclaren y/o complementen.

22. Utilizar sus propios formatos para la prescripción o solicitud de exámenes de laboratorio o de imagenología incluidos en el Plan de Beneficios en Salud, conforme a lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 compilado por el Decreto 780 de 2016 y demás normas que las modifiquen, aclaren y/o complementen.
23. Si bajo la ejecución del presente Contrato, se ha pactado por LAS PARTES el suministro de insumos y medicamentos (aplica únicamente para los de uso intrahospitalario y/o de administración supervisada), en este caso el PRESTADOR deberá consultar en el **ANEXO No. 2. "MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS"** si estos se encuentran o no incluidos dentro de las tarifas pactadas entre LAS PARTES. En caso de no estar previstos en dicho Anexo y si así lo dispone el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS"** que hace parte del presente Contrato, el PRESTADOR deberá solicitar previamente la correspondiente autorización de EPS SANITAS en los términos dispuestos en dicho Anexo y, en este caso, las tarifas aplicables serán las acordadas entre LAS PARTES. Para efectos del suministro de insumos y medicamentos, el PRESTADOR deberá tener en cuenta lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 compilado en el Decreto 780 de 2016, la Resolución 1403 de 2007 o las reglamentaciones que las modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan.
24. Dar cumplimiento a las normas legales vigentes sobre prescripciones de nuevas tecnologías no cubiertas por el PBS UPC, ordenados a los USUARIOS a través de la plataforma MIPRES o la herramienta tecnológica que se disponga para el efecto, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución 1885 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas legales vigentes que rijan la materia y sus modificaciones, haciéndose responsable frente a EPS SANITAS y terceros por los daños que le pueda causar la falta de observancia o cumplimiento tardío de dichas normas.
25. Expedir los certificados de incapacidad y licencias de maternidad a que diere lugar el proceso de atención del USUARIO y dejar constancia en la historia clínica, remitiendo mensualmente los reportes de las incapacidades y licencias de maternidad generadas por el PRESTADOR a EPS SANITAS.
26. Cumplir cabalmente con el procedimiento establecido para la remisión de los USUARIOS de acuerdo con su necesidad en salud que ingresen a las instalaciones del PRESTADOR, hacia cualquiera de las instituciones de salud que conforman la red prestataria de servicios de EPS SANITAS, o a la que en caso de excepción ésta le autorice, garantizando en todo caso la continuidad de la atención, manejo y cuidado del USUARIO hasta el ingreso de éste a la correspondiente institución prestadora de servicios de salud receptora, de acuerdo con los términos establecidos en el **ANEXO No. 10. "MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE EPS SANITAS"**.
27. Presentar mensualmente ante EPS SANITAS las facturas correspondientes a los Servicios efectivamente prestados junto con los volantes de autorización de Servicios, acorde con lo dispuesto en las cláusulas de "Valor del contrato y modalidad" y "Facturación, mecanismo y forma de pago" del presente Contrato y con el lleno de todos los requisitos de ley previstos en los Artículos 617 del Estatuto Tributario, 11 de la Resolución DIAN 00165 de 2023 y en el Anexo técnico 1.9.
28. Conocer y adherirse a las políticas, procesos, procedimientos e instrumentos establecidos por EPS SANITAS, con el fin de monitorear de manera sistemática el cumplimiento de los atributos de calidad, gestión y resultados en la prestación de Servicios de salud por parte del PRESTADOR, de acuerdo con los términos establecidos en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES."**
29. Cumplir con los principios generales y los lineamientos para la evaluación y monitoreo de las metas de cobertura, resolutividad, satisfacción, resultados y oportunidad, conforme a los indicadores de

cumplimiento definidos en la Resolución 1552 de 2013, Resolución 256 de 2016, Resolución 3280 de 2018 y los indicadores de estructura, proceso o resultado acordados en el marco de la Resolución 2335 de 2023, generando los planes de mejora y ajuste que permitan cumplir en forma continua con dichos indicadores, considerados para el seguimiento del modelo de contratación de PAGO POR EVENTO en los términos descritos en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES."**

30. Aceptar los indicadores establecidos en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**, en los atributos de calidad en la atención, gestión y resultados en salud, que permiten la medición del desempeño a nivel individual de los PRESTADORES, así como dar cumplimiento al reporte de la información que permita su medición de acuerdo con los términos establecidos para los reportes de obligatorio cumplimiento.
31. Conocer los incentivos económicos o no económicos definidos por EPS SANITAS, por la mejoría, logro y mantenimiento de los resultados de los indicadores de seguimiento, calidad, gestión y resultados en salud descritos en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES"**, así como los porcentajes de glosa a aplicar ante los incumplimientos de los indicadores que hayan sido pactados en consonancia a lo establecido en el artículo 4 de la Resolución 2335 de 2023 y acordados en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**.
32. Adoptar y cumplir las guías de práctica clínica, incluyendo las guías oncológicas y de cuidados paliativos, si aplica, así como los Protocolos Médicos y/u Odontológicos, según aplique de acuerdo con el objeto del presente Contrato, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud (IETS) para la gestión de las RIAS, que establezcan LAS PARTES, según normatividad vigente, las cuales deberán estar adaptadas de acuerdo con la población a su cargo y al modelo contractual.
33. Cumplir cabalmente con lo dispuesto en la Resolución 1378 de 2015 y la Resolución 5244 de 2016 referente a la atención particular al adulto mayor y personas con discapacidad.
34. Establecer los comités institucionales que obliga la normatividad aplicable vigente en materia de muerte digna, mortalidad e interrupción voluntaria del embarazo, acorde con la Resolución 4905 de 2006 y Resolución 971 de 2021 y las normas que las modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan, según aplique, acorde con los Servicios prestados por el PRESTADOR.
35. Presentar oportunamente a las Autoridades y a EPS SANITAS la totalidad de los reportes de obligatorio cumplimiento exigidos por la normatividad aplicable al objeto del Contrato, acorde con los términos reglamentados por el Ministerio de Salud y Protección Social.
36. Responder con oportunidad y de fondo los reclamos presentados por los USUARIOS de EPS SANITAS, que sean radicados al PRESTADOR, y proporcionar a EPS SANITAS la colaboración que se requiera, para dar respuesta oportuna y de fondo a todos los tipos de reclamo que sean radicados a EPS SANITAS por los USUARIOS y que tengan relación con la prestación de Servicios contratados con el PRESTADOR del modelo. Lo anterior implica por parte del PRESTADOR brindar la información requerida y gestionar el acceso a los Servicios de salud de forma efectiva conforme con los procedimientos definidos en el **ANEXO No. 15. "MANUAL DE PQRS DE EPS SANITAS"** y las acciones definidas por el PRESTADOR para tal gestión según normativa vigente.
37. Adoptar y adherirse de acuerdo con la capacidad tecnológica del PRESTADOR a los sistemas de información establecidos por EPS SANITAS, con el fin de garantizar la cobertura de datos y la trazabilidad del proceso de atención de los USUARIOS, que permitan la gestión del riesgo en salud, en adopción a la PAIS. En caso que el PRESTADOR participe en los proyectos de interoperabilidad de PQRS

de EPS SANITAS, éste debe reportar y gestionar mensualmente los casos a través de los sistemas de información establecidos por EPS SANITAS, para todas las PQRS que sean presentadas por los respectivos USUARIOS y por los entes de control.

38. Dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”, en especial lo dispuesto en el Artículo 11 y las demás normas que las sustituyan, complementen o modifiquen.
39. Remitir el resumen de la historia clínica, en los casos de referencia y contra referencia, resumen que deberá contener la atención otorgada al USUARIO, mencionando claramente lo siguiente: los antecedentes, el diagnóstico, las acciones terapéuticas practicadas y las recomendaciones a seguir para su control, a fin de mantener la información completa y actualizada de conformidad con lo establecido en el **ANEXO No. 10. “MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE EPS SANITAS”**. Así mismo, el PRESTADOR remitirá la epicrisis o la historia clínica a EPS SANITAS, cuando exista orden de autoridad administrativa y/o judicial, relacionada con información contenida en ella.
40. Entregar en forma oportuna las ampliaciones de información que sean solicitadas por EPS SANITAS y por el auditor médico designado por ésta para el desarrollo y ejecución del presente Contrato.
41. Prestar a EPS SANITAS la colaboración científica que se requiera para brindar un mejor servicio médico a los USUARIOS, y permitirle el acceso a la información relacionada con el estado de salud de los mismos y de los Servicios prestados, admitiendo que el auditor médico de EPS SANITAS acceda a la historia clínica conforme a lo dispuesto en la Ley 2015 de 2020, Ley 1581 de 2012, Resolución 1995 de 1999 modificada por la Resolución 839 de 2017, así como a los demás documentos que se requieran o entregando copia de la misma en formatos válidos para consulta.
42. De conformidad con lo estipulado en la Resolución 4505 de 2012, Resolución 1552 de 2013, Resolución 3280 de 2018 y Resolución 202 de 2021 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que las adicionen, modifiquen o sustituyan, el PRESTADOR se obliga a entregar a EPS SANITAS dentro de los tiempos establecidos en la normatividad aplicable vigente y en las demás oportunidades que EPS SANITAS se lo solicite, los informes relacionados con el desarrollo del objeto del presente Contrato, en especial aquellos destinados a atender las peticiones, requerimientos y exigencias de las entidades de inspección, vigilancia y control, como Superintendencia Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social. En cuanto al cumplimiento de lo previsto en la Resolución 202 de 2021, mediante la cual se estableció el reporte relacionado con “Las intervenciones individuales de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal”, y demás normas vigentes sobre la materia, el PRESTADOR deberá entregar los informes correspondientes a EPS SANITAS, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, en las condiciones de validación técnica y estructura magnética exigidas por la norma y a través del canal definido por EPS SANITAS para estos efectos. De la misma manera, el PRESTADOR deberá informar a EPS SANITAS de forma inmediata la ocurrencia de los eventos trazadores establecidos en el Sistema de Vigilancia de Salud Pública.
43. Reportar de manera mensual en la estructura definida por EPS SANITAS según la normatividad vigente, la información correspondiente a los Servicios y atenciones de USUARIOS incluidos en cohortes de seguimiento de programas contratados con el PRESTADOR y definidos en el **ANEXO No. 12. “MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD DE EPS SANITAS”**, o los que se requieran reportar por parte del PRESTADOR a la Cuenta de Alto Costo dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de facilitar el seguimiento de las atenciones de los USUARIOS.
44. Presentar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, los indicadores de gestión de qué trata la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, así como, la información

sobre los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y la información relacionada con el otorgamiento de citas a los pacientes a efectos de que EPS SANITAS efectúe el reporte correspondiente a la Superintendencia Nacional de Salud y a su vez, la publique periódicamente en medios masivos de comunicación, acorde con lo indicado en el Artículo 123 del Decreto-Ley 019 de 2012.

45. Presentar en las oportunidades y bajo los términos previstos en la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, Resolución 256 de 2016, Circular Externa 8 de 2018 y demás normas aplicables, los informes exigidos, especialmente los relativos a los Servicios prestados, así como los indicadores del sistema de información para la calidad.
46. Suministrar a EPS SANITAS la información necesaria durante el desarrollo de las visitas de calidad, con el fin de verificar el cumplimiento del PAMEC, en las cuales se validarán los aspectos definidos en el **ANEXO No. 13.**, “MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES”, conforme con los lineamientos establecidos en la Circular Externa 12 de 2016 y el Decreto 441 de 2022.
47. Conforme con lo estipulado en el Decreto 3518 de 2006 compilado en el Decreto 780 de 2016, la Circular 9 de 2017 y Circular 1000-012 de 2018 del Instituto Nacional de Salud (INS) y la Resolución 946 de 2019, el PRESTADOR deberá informar y notificar a EPS SANITAS y en el Sistema de Salud Pública (SIVIGILA), los eventos de interés en salud pública aplicables a la población objeto del presente Contrato, tales como: enfermedades huérfanas, enfermedades huérfanas raras, cáncer en menores de dieciocho (18) años, defectos congénitos y VIH, que sean identificados o diagnosticados por éste. Adicionalmente, el PRESTADOR también es responsable de aplicar los protocolos de vigilancia epidemiológica y de salud pública emitidos por el INS y el Ministerio de Salud y Protección Social, con los estándares de calidad, veracidad, periodicidad y oportunidad de la información notificada, a la que se hace referencia en este numeral.
48. Mantener informada a EPS SANITAS respecto de su capacidad instalada, destinada para la prestación de los Servicios objeto de este Contrato a favor de los USUARIOS y mantener actualizada esta información de acuerdo con la periodicidad que lo requiera EPS SANITAS y/o cada vez que se presenten cambios al respecto.
49. Entregar informe de los procedimientos realizados y RIPS en medio magnético, o los registros que se encuentren vigentes de acuerdo con las normas dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquellas que las adicionen, complementen, reformen o sustituyan. Deberán reportarse en los RIPS todas aquellas actividades de protección específica y detección temprana realizadas a los USUARIOS, igualmente deberán reportarse los datos que se soliciten y formen parte integral de los indicadores de gestión, calidad y resultados en salud con la periodicidad que EPS SANITAS defina o los entes de control lo establezcan. La información entregada en medio magnético correspondiente a los RIPS, deberá contar con la validación respectiva por parte del PRESTADOR, según los mecanismos de validación establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y serán soporte integral obligatorio para la radicación correspondiente de la factura de conformidad con lo establecido en la Resolución 2275 de 2023 y demás normas que la modifiquen, actualicen o deroguen.
50. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule EPS SANITAS en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, en especial las que se señalan a continuación: a) Documento de Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) actualizado; b) Registros individuales de prestación de Servicios de Salud (RIPS); c) Informes especiales y adicionales que le requiera EPS SANITAS, por solicitud de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control; d) Informes periódicos requeridos por EPS SANITAS de acuerdo con la normatividad legal vigente y aplicable; e) Indicadores de seguimiento de gestión, calidad y resultados en salud; f) Informes sobre la ocurrencia, seguimiento y análisis de los



casos centinela que se presenten en los USUARIOS conforme a lo establecido en las normas vigentes y que se deriven de la atención de los Servicios objeto del presente Contrato.

51. Informar el nacimiento y fallecimiento de USUARIOS que se produzcan en sus instalaciones o bajo su atención, a través del aplicativo Web que disponga el Ministerio de Salud y Protección social, reporte que deberá realizarse a más tardar dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la ocurrencia del evento.
52. Reportar a EPS SANITAS a más tardar dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la ocurrencia de los hechos, el ingreso de USUARIOS, víctimas de accidente de tránsito o evento catastrófico de conformidad con lo establecido en la Resolución 311 de 2020 y demás normas que la modifiquen. El valor de los Servicios de salud y complementarios que se deriven de accidentes de tránsito y eventos catastróficos, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, Decreto 780 de 2016, Decreto 2644 de 2022 y demás normas que reglamenten esta materia, solo será cubierto por EPS SANITAS cuando la cuantía de tales Servicios sea o exceda la cuantía prevista en las citadas normas. El PRESTADOR se obliga a cobrar directamente los primeros setecientos uno coma sesenta y ocho (701,68) Unidades de Valor Tributario (UVT) a la compañía de seguros que maneje el SOAT o a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud según sea el caso, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 2.6.1.4.2.3. del Decreto 2644 de 2022 respecto de las cuantías correspondientes a los Servicios de Salud prestados a las víctimas de accidente de tránsito, de evento catastrófico de origen natural, de evento terrorista o de otro evento aprobado.
53. Entregar dentro de los tiempos requeridos a EPS SANITAS los informes relacionados con el desarrollo del objeto del presente Contrato destinados a atender las peticiones, requerimientos y exigencias de las entidades de inspección, vigilancia y control, como Superintendencia Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo a establecido en la normatividad vigente.
54. Cumplir con los procesos y procedimientos que se establezcan para la disponibilidad y gestión de los datos clínicos entre los diferentes PRESTADORES que hagan parte de la red de EPS SANITAS de conformidad con la Resolución 866 de 2021 y disponer de la información requerida por EPS SANITAS para su correspondiente consulta por parte de otros PRESTADORES.
55. Informar a través de los canales designados por EPS SANITAS cualquier novedad identificada durante la prestación del Servicio con respecto a los datos de contacto de los USUARIOS en la base de datos de EPS SANITAS, con el fin de que esta última proceda a actualizar la información correspondiente. Estas novedades pueden incluir, entre otras, las siguientes situaciones, sin limitarse a ellas: (i) Actualizaciones en el tipo de documento de identidad; (ii) Detección de duplicados en la base de datos de EPS SANITAS; (iii) Identificación de USUARIOS registrados en otra Empresa Administradora de Planes de Beneficios de Salud con un tipo de documento de identidad diferente al registrado en EPS SANITAS; (iv) Cambios en el municipio de residencia del USUARIO; (v) Defunciones no reportadas y (vi) Actualización de los datos de contacto, entre otros casos.
56. Informar con mínimo treinta (30) días de antelación a EPS SANITAS las circunstancias del PRESTADOR que puedan afectar la implementación y/o cumplimiento del modelo de prestación de los Servicios de salud, incluyendo novedades de razón social, cambio de domicilio, acceso telefónico, entre otros.
57. Entregar la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los sistemas de información del sector salud, o de las prestaciones de salud conforme a los RIPS, dentro de los términos señalados por la normatividad vigente y aplicable. En caso de incumplimiento por parte del PRESTADOR, EPS SANITAS deberá reportar dicha circunstancia a la Superintendencia Nacional de Salud para que inicie las actividades necesarias de conformidad con lo establecido en el Artículo 116 de la Ley 1438 de 2011.



58. Ser responsable del recurso humano médico, paramédico, odontológico, profesional, técnico, operativo y administrativo que utilice para la prestación de los Servicios objeto del Contrato. También será responsable del normal, adecuado y oportuno funcionamiento de la infraestructura, los equipos y de la máxima calidad de los elementos y materiales utilizados para la prestación de los Servicios pactados en el presente documento. Además de la responsabilidad legal que asume el PRESTADOR en la prestación de los Servicios médico–asistenciales, igualmente estará a su cargo la responsabilidad que se pueda derivar de las anomalías que se presenten por fallas de carácter ético, médico, científico y en general aquellas que afecten la calidad de la prestación de los Servicios frente a los USUARIOS, EPS SANITAS y terceros, y/o sus bienes.
59. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme a lo dispuesto en el Numeral 5) del Artículo 2.2.4.2.2.16. y el Artículo 2.2.4.2.2.18. del Decreto 1072 de 2015 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, asumir la responsabilidad que se derive del desconocimiento de dichas disposiciones y permitir a EPS SANITAS que, durante la ejecución del objeto contractual, solicite en cualquier momento los soportes que demuestren su cumplimiento.
60. Aplicar las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes, así como dotar a sus trabajadores y/o contratistas de los uniformes y elementos de protección personal que se requieran para la ejecución de los Servicios convenidos, en atención a la naturaleza de los mismos y exigir a estos el uso de los elementos de protección personal necesarios para prevenir y controlar los riesgos reales existentes durante el desarrollo de las actividades establecidas para la prestación de los Servicios.
61. Asumir de manera directa e independiente la contratación de sus empleados y contratistas que requiera para la prestación de los Servicios objeto de este Contrato, los cuales desde ahora se establece no tienen ninguna relación de carácter laboral con EPS SANITAS; así mismo a cumplir con la legislación laboral vigente afiliando a sus trabajadores al Sistema General de Seguridad Social, y pagando los salarios, prestaciones legales, seguridad social en pensiones, salud, riesgos laborales, aportes parafiscales y todas las acreencias laborales de sus empleados; así mismo, verificando que sus contratistas se encuentren afiliados y hagan correcta y oportunamente sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales; verificando adicionalmente que sus empleados y/o contratistas no se encuentren reportados en listas vinculantes (ONU, OFAC, Consejo Nacional de Seguridad) o cuenten con alguna investigación o proceso en curso por delitos fuente de Corrupción, Soborno, o LA/FT/FPADM.
62. El PRESTADOR se obliga, en cumplimiento de la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019, a: (i) Consultar en el Registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes dispuesto por el Ministerio de Defensa – Policía Nacional (en adelante “el Registro”), al personal que emplee para la ejecución del presente Contrato y que en virtud del mismo tenga o llegue a tener una relación directa y habitual con menores de edad, previa autorización del respectivo trabajador/contratista del PRESTADOR conforme a lo dispuesto en las normas pertinentes; (ii) Verificar en el Registro después del inicio de la relación contractual, laboral o reglamentaria, la información de los trabajadores/contratistas del PRESTADOR que en ejecución del presente Contrato tengan o lleguen a tener una relación directa y habitual con menores de edad, con la periodicidad que establezca la ley; (iii) Garantizar, en todo caso, los principios, derechos y garantías previstos en el régimen general de protección de datos personales establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 compilado por el Decreto 1074 de 2015 y demás normas que las modifiquen, complementen o reglamenten; (iv) Abstenerse de contratar o vincular para la prestación de los Servicios objeto del presente Contrato, a personas que se encuentren inscritas en el Registro y que en ejecución del Contrato tengan o lleguen a tener una relación directa y habitual con menores de edad;

y, (v) Almacenar el certificado que resulte de la consulta en el mencionado Registro. El PRESTADOR se obliga a que, en el caso de que una de las personas vinculadas a éste, que tenga relación directa o indirecta con alguna de las actividades requeridas para la ejecución del Contrato y que en ejecución del mismo tenga o llegue a tener una relación directa y habitual con menores de edad, aparezca en el Registro, lo apartará de manera inmediata de las actividades mencionadas, comprometiéndose a reemplazar oportunamente al trabajador/contratista del PRESTADOR, de manera que no se afecte la prestación del Servicio contratado. El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contenidas en el presente numeral, será considerado como una falta grave que podrá dar origen a la terminación inmediata del Contrato por parte de EPS SANITAS, sin que proceda indemnización de perjuicios o pago de cualquier suma por ese hecho a favor del PRESTADOR.

63. Cumplir con los lineamientos establecidos por la Ley 1164 de 2007 y las disposiciones que la modifiquen, adicionen, reformen o aclaren y asegurar el cumplimiento de los mismos por el personal asistencial que preste los Servicios a los USUARIOS.
64. Dar cumplimiento a lo establecido en el inciso 2 del artículo 18 del Decreto 723 de 2013 compilado por el Decreto 1072 de 2015 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y asumir la responsabilidad que se derive del desconocimiento de dicha disposición.
65. Permitir la inclusión del nombre, dirección y teléfonos del PRESTADOR en el directorio médico de EPS SANITAS, para el PBS.
66. En caso que así lo acuerden LAS PARTES por escrito, permitir la instalación de aviso y/o una imagen corporativa de EPS SANITAS, en el tamaño y características definidas de común acuerdo entre LAS PARTES previo cumplimiento de los requisitos exigidos por la autoridad distrital, departamental y/o nacional competente para tal fin y conforme a las normas que para el efecto prevea el ente territorial otorgante de la habilitación al PRESTADOR. Cualquier modificación al tamaño y características de los avisos y/o imagen corporativa de EPS SANITAS, deberá ser aprobada por esta última. Una vez finalizado el presente Contrato, es obligación de EPS SANITAS desmontar y retirar cualquier tipo de aviso, publicidad o signo distintivo que haya sido instalado en las instalaciones del PRESTADOR. Esta obligación deberá cumplirse dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la terminación del presente Contrato. Una vez vencido este término, cualquier uso no autorizado de los signos distintivos, conllevará al ejercicio de las acciones legales por parte de EPS SANITAS, sin perjuicio de las demás acciones que pueda tener para lograr la indemnización de perjuicios que se puedan llegar a causar derivados del uso no autorizado. Se deja expresa constancia que la instalación del aviso tiene objeto meramente publicitario a efectos de que los USUARIOS tengan conocimiento que dicha institución se encuentra adscrita a EPS SANITAS, esto es, que forma parte de su directorio médico, sin que por ello EPS SANITAS asuma responsabilidad alguna por las actividades y/o procedimientos médico asistenciales realizados por el PRESTADOR y/o su personal institucional o contratado, toda vez que los servicios son prestados con total independencia y autonomía técnica y administrativa del PRESTADOR. En caso de terminación del Contrato, el PRESTADOR permitirá la instalación de comunicación visual al USUARIO para el traslado de los servicios según destine EPS SANITAS. La autorización del uso de los avisos y en general cualquier signo distintivo de EPS SANITAS, no dará derecho de propiedad sobre los mismos al PRESTADOR.
67. En caso de que EPS SANITAS direcciona al PRESTADOR, USUARIOS de EPS SANITAS que hayan adquirido el producto “Plan Empresarial”, el PRESTADOR deberá cumplir con lo estipulado en el **ANEXO No. 16. “COBERTURAS DEL PLAN EPS SANITAS EMPRESARIAL”** que forma parte del presente documento.
68. Abstenerse de prestar con cargo a EPS SANITAS los Servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir a las actividades de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico,

tratamiento, rehabilitación y/o paliación de la enfermedad. Tampoco podrá prestar aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y los que expresamente definan las normas legales, tales como, la Ley 1751 de 2015 y la normativa vigente que reglamente, modifique o derogue el contenido del PBS UPC. Igualmente, el PRESTADOR se abstendrá de prescribir o realizar tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas, según lo que en cada caso permitan las normas vigentes.

69. Abstenerse de divulgar cualquier información relacionada con los USUARIOS, acorde con lo dispuesto en las Cláusulas de “Confidencialidad” y “Protección de datos personales” del presente Contrato, salvo que la solicite EPS SANITAS y la requiera en virtud de la ejecución adecuada de los Servicios objeto del presente Contrato, o las autoridades judiciales, administrativas o de salud competentes la requieran, o que sea solicitada directamente por el USUARIO, obligándose el PRESTADOR a obtener las autorizaciones respectivas por parte de dichos USUARIOS, según el caso y en los términos exigidos por las normas legales vigentes, y en todo caso, siendo el PRESTADOR el obligado a responder en caso de alguna reclamación, queja, requerimiento y/o demanda al respecto.
70. Abstenerse de celebrar o de participar en la suscripción de acuerdos, actos o Contratos entre PRESTADORES; entre asociaciones o sociedades científicas y de profesionales o auxiliares del sector de salud, o en el interior de cualquiera de las anteriores, con el fin de realizar o poner en práctica decisiones concertadas que directa o indirectamente, tengan por objeto o como efecto impedir, restringir o falsear la libre competencia dentro del mercado de los Servicios de salud.
71. No abusar de una eventual posición de dominio en el mercado de los Servicios de salud, o impedir o interrumpir la prestación de tales Servicios, conductas que de conformidad con lo previsto en el inciso 2º del Artículo 185 de la Ley 100 de 1993 y en el Decreto 780 de 2016 y demás normas legales vigentes, están prohibidas y tienen objeto ilícito.
72. Cumplir con las obligaciones que apliquen en su calidad de PRESTADOR frente a lo dispuesto en la Ley 1448 de 2011 modificada por la Ley 2078 de 2021, Decreto 4800 de 2011 compilado por el Decreto Único Reglamentario 1084 de 2015 y la Resolución 1166 de 2011, y las demás normas que la adicionen, deroguen, modifiquen o complementen, frente a la atención y asistencia a las víctimas del conflicto armado interno.
73. Garantizar los derechos de las víctimas de los delitos contra la libertad sexual y la dignidad humana frente a la atención en salud, según lo establecido en la Ley 360 de 1997, Ley 906 de 2004, Ley 1146 de 2007, Ley 1257 de 2008, Ley 1719 de 2014 y demás normas que las adicionen, modifiquen, sustituyan o deroguen.
74. Dar cumplimiento a los lineamientos de transversalización del enfoque de género en el sector salud, para el cierre de brechas por razones de sexo, género, identidad de género y orientación sexual, como parte de la garantía al acceso y ejercicio del derecho fundamental a la salud, de conformidad con lo establecido en el Decreto 762 de 2018, Resolución 2138 de 2023 y demás normas que las adicionen, modifiquen, sustituyan o deroguen.
75. Las demás establecidas en las normas legales vigentes, las que se deriven de las cláusulas del presente Contrato y sus anexos.

**NOVENA. OBLIGACIONES DE EPS SANITAS:** En desarrollo del presente Contrato y sin perjuicio de las demás obligaciones que se deriven de las otras cláusulas del Contrato y de las normas legales vigentes aplicables, EPS SANITAS se obliga especialmente para con el PRESTADOR, a lo siguiente:

1. Cumplir las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, y Ley 1751 de 2015, además de los requisitos exigidos para contratar de que trata el Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 441 de 2022, y demás normas legales vigentes que regulen la relación entre las entidades promotoras de salud y las instituciones prestadoras de servicios de salud.
2. Prestar la colaboración que EPS SANITAS considere necesaria y/o pertinente para el cumplimiento y desarrollo del presente Contrato.
3. Mantener al PRESTADOR, en el directorio médico de EPS SANITAS durante todo el tiempo de vigencia del presente Contrato.
4. Contar con una red suficiente para que EPS SANITAS gestione la referencia y contra referencia de USUARIOS, en los términos que para el efecto le exijan las normas legales vigentes y en especial el Decreto 780 artículo 2.5.3.2.13.
5. Autorizar y/o direccionar los USUARIOS cotizantes y sus beneficiarios para ser atendidos por el PRESTADOR.
6. Suministrar acceso al Validador de derechos al PRESTADOR para comprobar el derecho de atención de los USUARIOS.
7. Dar respuesta a las solicitudes de autorización de Servicios en los términos establecidos en la normatividad aplicable vigente y acorde con lo estipulado en el **ANEXO No. 9. "MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS"**, cuyo trámite no podrá trasladarse al USUARIO, su familia o su representante, ni constituirse en una barrera de acceso al Servicio.
8. Dar cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, sobre el Sistema de Información para la Calidad, y las demás normas que la adicionen, deroguen modifiquen o complementen.
9. Dar cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 1885 de 2018 en materia de obligaciones a cargo de EPS SANITAS relacionadas con los Servicios y tecnologías en salud no financiadas en el PBS UPC prescritos por los profesionales de la salud del PRESTADOR a través del aplicativo dispuesto para tal fin por el Ministerio de Salud y Protección Social.
10. Definir, hacer seguimiento y evaluar las metas de cobertura, satisfacción resolutive, resultados y oportunidad, conforme a los lineamientos, términos y condiciones de que trata la Resolución 1552 de 2013, la Resolución 256 de 2016, la Resolución 3280 de 2018, la Resolución 2335 de 2023 y demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan, en especial las relativas al SOGCS y de conformidad con lo descrito en el **ANEXO No. 13. MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES**.
11. Socializar al PRESTADOR el resultado de los indicadores establecidos en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**, y el valor de la glosa por incumplimiento que haya sido pactado de acuerdo con lo establecido en el artículo 4 de la Resolución 2335 de 2023 y la Resolución 2284 de 2023 y demás normas que las adicionen, modifiquen o sustituyan.
12. Recibir las facturas presentadas por el PRESTADOR siempre que éstas cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y en el presente Contrato, junto con sus anexos.
13. Pagar el valor de los Servicios prestados, de acuerdo con las tarifas pactadas y los volantes de autorización de Servicios o documento equivalente, emitidos por EPS SANITAS, en los términos y en las condiciones establecidas por la normatividad aplicable vigente y según lo estipulado en el presente Contrato.
14. Avisar oportunamente cualquier novedad o irregularidad que pueda afectar la prestación de los Servicios objeto del presente Contrato.

15. Informar al PRESTADOR de las modificaciones que se introduzcan a los Anexos del presente Contrato y especialmente en el **ANEXO No. 3. “MODELO DE ARTICULACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD”**, que incidan en el presente Contrato.
16. Realizar la coordinación y gestión de las RIAS priorizadas para la atención de los USUARIOS.
17. Las demás establecidas en el presente Contrato y las normas de obligatorio cumplimiento que sean expedidas por las autoridades competentes.

**DÉCIMA. OBLIGACIONES APLICABLES A AMBAS PARTES:** Las siguientes son obligaciones a cargo de ambas Partes:

1. Ejecutar el Contrato con diligencia y buena fe, y cumplir oportuna, eficaz y eficientemente las obligaciones de su respectivo resorte.
2. Colaborar recíprocamente para atender en forma apropiada los compromisos contraídos y, para prestar Servicios bajo los parámetros de oportunidad y calidad a los USUARIOS.
3. Cumplir oportuna y estrictamente las disposiciones inherentes al SGSSS.
4. Abstenerse de realizar actuaciones o de incurrir en omisiones que perjudiquen o puedan afectar las relaciones contractuales, así como abstenerse de obrar con deslealtad frente a la otra Parte, los USUARIOS direccionados y/o terceros.

**DÉCIMA PRIMERA. MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS**

**COMPLEMENTARIOS:** En caso de que aplique el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios de acuerdo con lo indicado en el encabezado del presente Contrato, el PRESTADOR deberá atender las normas legales vigentes para la formulación y prescripción de medicamentos incluidos en los Servicios prestados en su denominación genérica y deberá cumplir con lo establecido en el Decreto 780 de 2016, en la Resolución 1403 de 2007 modificada por la Resolución 4026 de 2007, las normas que establecen los Servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación y las demás normas y reglamentaciones que las adicionen, modifiquen o sustituyan.

Toda fórmula que emita el PRESTADOR en desarrollo del presente Contrato, deberá contener el nombre y registro médico del profesional que ordene, no debe presentar enmendaduras o tachones y deberá cumplir con las disposiciones establecidas en el Decreto 2200 de 2005 compilado en el Decreto 780 de 2016 y demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.

EPS SANITAS únicamente reconocerá al PRESTADOR el valor de los medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios que sean de uso intrahospitalario y/o de administración supervisada, comercializados en Colombia con licencia aprobada por la entidad o autoridad colombiana competente en los casos en los que así se establezca entre LAS PARTES, al valor determinado en el **ANEXO No. 2. “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS”** del presente Contrato, por lo tanto, en caso de eventos hospitalarios en los cuales el PRESTADOR suministre medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios para uso ambulatorio, el valor de estos no será reconocido por parte de EPS SANITAS al PRESTADOR.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En el evento en que se requiera el uso de medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios NO PBS que no estén contemplados en las normas que establecen los Servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación y demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan, su prescripción será efectuada por el PRESTADOR



acorde con los parámetros establecidos en la Resolución 1885 de 2018 y demás normas que la adicionen, modifiquen o sustituyan; por lo tanto, la recolección de los soportes y el cumplimiento de los demás requisitos exigidos en relación con los gastos de medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios NO PBS, si a ello hubiese lugar según lo dispuesto en la presente cláusula, estarán a cargo del PRESTADOR.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En caso que EPS SANITAS y el PRESTADOR decidan convenir el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios para los USUARIOS direccionados del presente Contrato, con el objetivo de garantizar su respectiva dispensación a favor de estos, en razón a que el proveedor de medicamentos, dispositivos médicos y/o productos complementarios de EPS SANITAS no cuente con disponibilidad de red de farmacias en el lugar de prestación de los Servicios, el detalle de los mismos y las tarifas acordadas entre LAS PARTES quedarán estipuladas en el **ANEXO No. 2. “MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS”** del presente Contrato, en caso que aplique. No obstante lo anterior, LAS PARTES dejan constancia que EPS SANITAS podrá previo aviso de treinta (30) días calendario y de forma unilateral, con notificación escrita al PRESTADOR, finalizar la aplicación del **ANEXO No. 2.** del presente Contrato.

**DÉCIMA SEGUNDA. RESPONSABILIDADES:** El PRESTADOR prestará los Servicios con plena autonomía científica, técnica y administrativa, tanto de éste como de sus profesionales y empleados. En consecuencia, el PRESTADOR asume de manera total y exclusiva la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los Servicios que preste a la población objeto del presente Contrato, así como la responsabilidad que pueda derivarse de los actos u omisiones tanto de los profesionales a los cuales encomiende la prestación de los Servicios de salud como de su personal administrativo, operativo y/o técnico. La responsabilidad del PRESTADOR inicia a partir del momento en que el USUARIO direccionado reciba del PRESTADOR cualquier Servicio, sin embargo, el PRESTADOR será responsable también cuando sin justa causa se niegue a recibir a los USUARIOS direccionados para su respectiva atención, de forma oportuna.

El PRESTADOR y EPS SANITAS no se harán responsables de los resultados por los tratamientos realizados al USUARIO direccionado cuando éste o sus familiares por su propia iniciativa o legalmente autorizados, decidan no seguir los tratamientos ordenados por el profesional tratante, retirarlo por no considerar justificada la hospitalización o por cualquier otra causa. El PRESTADOR tramitará dicha solicitud, siempre y cuando uno de los familiares autorizados para ello, firme la constancia al respecto y que se certifiquen los Servicios recibidos hasta el momento de la salida del USUARIO.

Por otra parte, el PRESTADOR deberá contar con un proceso de atención al USUARIO en el cual se contemple un sistema para la atención de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes (PQRS). Así mismo, deberá aportar a EPS SANITAS la información y colaboración necesaria para dar respuesta de fondo a las peticiones, quejas, reclamos o sugerencias (“PQRS”), interpuestas por los USUARIOS y a los requerimientos de Entes de Control o Autoridades Judiciales con ocasión a la ejecución de este Contrato. Lo anterior en los términos dispuestos por la Autoridad Judicial o el Ente de Control. Para aquellos casos en los que la situación que ocasiona la queja, constituya riesgo inminente para la vida o integridad acorde con la normativa vigente, en especial la Circular Externa 202315100000010-5 de 2023, el término de respuesta será inmediata según la condición requerida por el USUARIO sin que ello supere los plazos definidos por dicha Circular de acuerdo al tipo de reclamación presentada por el USUARIO. Para orientar el cumplimiento de los procedimientos relacionados se entrega al PRESTADOR el **ANEXO No. 15. “MANUAL DE PQRS DE EPS SANITAS”** y que hará parte integral del presente Contrato. Sin perjuicio de lo anterior, el PRESTADOR se obliga a contestar las PQRS que le sean presentadas por



los USUARIOS direccionados, dentro de los términos legalmente establecidos, remitiendo a EPS SANITAS reporte mensual de las PQRS según lo establecido en el presente Contrato y de las respuestas emitidas. En todos los casos, el PRESTADOR deberá generar e implementar los planes de mejora que haya a lugar para evitar que se repitan los errores en la atención que provocaron la inconformidad.

**DÉCIMA TERCERA. PROHIBICIONES:** Sin perjuicio de las demás prohibiciones previstas en las normas legales y las derivadas de lo dispuesto en el presente Contrato, le está prohibido al PRESTADOR lo siguiente:

1. El PRESTADOR no podrá cobrar o exigir a los USUARIOS ninguna suma, dádiva, contribución por la prestación de los Servicios contenidos en el PBS que son objeto del presente Contrato, a excepción de la obligación de recaudar las sumas correspondientes a pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras, cuando a ello hubiere lugar, de conformidad con lo previsto en el presente documento y en la normatividad aplicable vigente. Lo anterior, sin perjuicio de que en el evento que suministre Servicios en condiciones diferentes a las contempladas en el presente Contrato, deba cubrir el valor de los mismos y/u opte por cobrar dicho valor al USUARIO previa aceptación de éste, su acudiente o su representante.
2. La subcontratación o intermediación de los Servicios de salud, considerada como una práctica insegura en los términos que señala la Circular Externa 66 de 2010 de la Superintendencia Nacional de Salud. De manera excepcional, se permite la figura de interdependencia, como estándar de habilitación, siempre que se dé estricto cumplimiento a los requisitos normativos definidos en la Resolución 3100 de 2019 y sus modificaciones.
3. Las demás prohibiciones aplicables a los Servicios objeto de este Contrato, contempladas en las normas vigentes sobre la materia.

**DÉCIMA CUARTA. EVALUACIÓN DE LA RED DE PRESTADORES E INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

EPS SANITAS evaluará y hará seguimiento con la periodicidad y conforme a lo descrito en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES"** y en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**, sobre los siguientes aspectos: i) Metas de calidad de la atención, gestión y resultados en salud y ii) Gestión y desempeño dentro de la RIPSS, bajo los criterios, alcance y contenido exigidos por las normas legales vigentes.

Los Incentivos o Glosas aplicables en caso de cumplimiento o incumplimiento, de los indicadores, respectivamente, se realizarán conforme a lo establecido en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES"** y en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**.

En caso de generarse Incentivos, se deberá seguir el procedimiento establecido en el **ANEXO No. 13. "MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES"**.

En caso de verificarse el incumplimiento de uno o más indicadores contenidos en el **ANEXO No. 14. "INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO"**, EPS SANITAS adelantará el siguiente procedimiento:

- a) EPS SANITAS reportará al PRESTADOR el resultado de la medición de los indicadores de seguimiento a la ejecución del presente Contrato. Dentro del seguimiento realizado por EPS SANITAS, en caso de incumplimiento de las metas de uno o varios indicadores por parte del PRESTADOR, LAS PARTES evaluarán las causas del incumplimiento, y en consecuencia LAS PARTES

deberán acordar el contenido de los planes de mejoramiento, y el PRESTADOR se compromete a dar cumplimiento a los mismos de forma estricta dentro de los plazos establecidos para el desarrollo de cada actividad. Los resultados de la implementación del respectivo plan de mejoramiento serán evaluados periódicamente por EPS SANITAS, de lo cual se dejará constancia en un acta suscrita por LAS PARTES.

- b) Para los indicadores en los que LAS PARTES hayan acordado que por el incumplimiento de las metas se afectará el valor de la factura, EPS SANITAS reportará y aplicará al PRESTADOR el valor de la glosa correspondiente, a la factura del periodo siguiente al que se determinó el incumplimiento, o a la última factura del presente Contrato, según corresponda, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico No. 3 “Manual único de devoluciones, glosas y respuestas” de la Resolución 2284 de 2023.

En caso de que el incumplimiento de uno o más indicadores contenidos en el **ANEXO No. 14. “INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO”** persista, EPS SANITAS podrá dar por terminado en forma unilateral e inmediata el presente Contrato, de conformidad con la cláusula de “Terminación y liquidación”.

**PARÁGRAFO:** En caso de eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito, que afecten la prestación o provisión de servicios y tecnologías en salud y el cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO No. 14. “INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO”**, LAS PARTES deberán realizar los ajustes a dichos indicadores de acuerdo con las nuevas condiciones.

#### **DÉCIMA QUINTA. MULTAS Y CLÁUSULA PENAL:**

**a) Multas:** El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones previstas en el presente Contrato por parte del PRESTADOR, facultará a EPS SANITAS para cobrar al PRESTADOR el pago de una suma equivalente al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total de la facturación del mes en el cual se produjo el incumplimiento, por cada día de retardo en el cumplimiento de la obligación de que se trate. En caso de que dicha suma exceda el diez por ciento (10%) del valor total de dicha facturación, se entenderá que hay incumplimiento grave del Contrato.

**b) Cláusula penal:** El incumplimiento grave y/o total por parte del PRESTADOR de las obligaciones pactadas en este Contrato, dará lugar al pago de una pena a cargo de éste y a favor de EPS SANITAS, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la facturación del mes en el cual se produjo el incumplimiento.

Para efectos de lo anterior, se entiende por incumplimiento grave del Contrato aquel que se configura cuando los incumplimientos del PRESTADOR dan lugar a la imposición de multas que suman el diez por ciento (10%) del valor total de la facturación del mes en el cual se produjo el incumplimiento, de conformidad con el literal a) anterior. Por su parte, se entiende por incumplimiento total del Contrato, aquel que afecte de manera directa y sustancial el objeto del mismo, haga imposible continuar con su ejecución y no sea subsanado por el PRESTADOR en un término máximo de quince (15) días calendario contados desde el momento en que lo requiera EPS SANITAS, o en un término menor si la naturaleza de la obligación así lo exige.

LAS PARTES dejan expresa constancia que la aplicación de la cláusula penal no constituye una renuncia a las demás acciones o indemnizaciones a las que EPS SANITAS tenga derecho, por lo tanto, ello no

obsta para que EPS SANITAS pueda terminar el Contrato unilateralmente por incumplimiento, o exigir al PRESTADOR el cumplimiento del Contrato y en cualquiera de los dos casos, hacer exigible la responsabilidad debida por los daños y perjuicios que se llegaren a causar con ocasión del incumplimiento de conformidad a lo previsto en el artículo 1600 del Código Civil. El cobro de la cláusula penal no extingue la obligación principal y podrá ser impuesta cada vez que se dé un incumplimiento grave y/o total del Contrato, mientras este se encuentre vigente.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del cobro de las multas, se deberá surtir previamente el siguiente proceso: (i) EPS SANITAS deberá notificar por escrito al PRESTADOR señalando de forma específica la(s) obligación(es) que ha(n) sido incumplida(s), así como las circunstancias y argumentos que sustentan su reclamación; (ii) una vez recibida dicha comunicación, el PRESTADOR tendrá un término máximo de cinco (5) días calendario para pronunciarse al respecto y/o subsanar el incumplimiento; (iii) si dentro del término indicado el PRESTADOR no subsana el incumplimiento, no se pronuncia, o las explicaciones dadas por éste no lo eximen de responsabilidad o no desvirtúan lo manifestado por EPS SANITAS a juicio de ésta, EPS SANITAS quedará automáticamente facultada para cobrar las multas, lo cual notificará por escrito al PRESTADOR.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para efectos del cobro de la cláusula penal, se deberá surtir previamente el siguiente proceso: (i) EPS SANITAS deberá notificar por escrito al PRESTADOR señalando de forma específica la(s) obligación(es) que ha(n) sido incumplida(s), así como las circunstancias y argumentos que sustentan su reclamación; (ii) una vez recibida dicha comunicación, el PRESTADOR tendrá un término máximo de quince (15) días calendario para pronunciarse al respecto y/o subsanar el incumplimiento; (iii) si dentro del término indicado el PRESTADOR no subsana el incumplimiento, no se pronuncia o las explicaciones dadas por éste no lo eximen de responsabilidad o no desvirtúan lo manifestado por EPS SANITAS a juicio de ésta, EPS SANITAS quedará automáticamente facultada para cobrar la cláusula penal, lo cual notificará por escrito al PRESTADOR.

**PARÁGRAFO TERCERO:** El pago de los valores por concepto de multas será independiente al de la cláusula penal. Dichos valores podrán ser descontados por EPS SANITAS de cualquier suma de dinero que se adeude o que con posterioridad pueda adeudarse al PRESTADOR. De no ser posible el descuento total o parcial, el PRESTADOR se obliga a transferir en la cuenta bancaria que EPS SANITAS indique, el valor o el saldo no descontado dentro del plazo que se señale en la cuenta de cobro o factura que se le expida con tal fin.

**PARÁGRAFO CUARTO:** Para efectos de la presente cláusula, El PRESTADOR renuncia desde ahora expresamente a los requerimientos de ley para ser constituido en mora.

**DÉCIMA SEXTA. PAGOS COMPARTIDOS O COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS:** El PRESTADOR deberá recaudar directamente el valor de los pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras, según el Servicio prestado. Para el efecto, los montos que deberá cobrar el PRESTADOR por tal concepto, serán de conformidad con lo establecido en el Acuerdo 260 de 2004 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que lo aclaren, modifiquen o sustituyan y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1652 de 2022. Para el cobro de los Servicios prestados, el PRESTADOR radicará la factura anexando a la misma las constancias de recaudo de dichos valores, descontando del valor total el valor recaudado por concepto de pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras de la factura correspondiente, esto de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 26 del Decreto 4747 de 2007 compilado en el Decreto 780 de 2016.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Para el recaudo de los valores por concepto de pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras, el PRESTADOR deberá tener en cuenta que el valor de dichos conceptos, será el establecido para el régimen y la categoría a la que pertenece el USUARIO, según la información contenida en el Validador de derechos. En caso de ser necesario, dicho monto deberá verificarse mediante el canal de contacto dispuesto por EPS SANITAS.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Los valores recaudados por el PRESTADOR por concepto de pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras corresponden en su integridad a EPS SANITAS, por lo tanto, este recaudo se considera como un pago anticipado de los Servicios. Así las cosas, de conformidad con lo establecido en las cláusulas: “Valor del contrato” y “Facturación, mecanismo y forma de pago” del presente Contrato, respecto de las facturas mensuales que el PRESTADOR presente a EPS SANITAS, el PRESTADOR deberá descontar sobre el valor total facturado a los Servicios efectivamente prestados, el monto que haya recaudado por concepto de pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras en el mes inmediatamente anterior, anexando como soporte de la factura las respectivas constancias de recaudo de dichos valores.

**PARÁGRAFO TERCERO:** En caso que el USUARIO manifieste no tener capacidad económica para cubrir el pago compartido correspondiente, el PRESTADOR deberá prestar el Servicio al USUARIO y solicitarle que acredite dicha circunstancia por cualquier medio probatorio. El PRESTADOR notificará al correo electrónico definido, la manifestación por escrito del USUARIO en el sentido de no poder realizar el pago compartido, y los demás datos y documentación solicitada por EPS SANITAS, tal como se describe en el **ANEXO No. 11. “MANUAL DE CUENTAS MÉDICAS”**.

**PARÁGRAFO CUARTO:** De conformidad con lo dispuesto en las normas legales, EPS SANITAS deberá exonerar de cuotas moderadoras y/o copagos o pagos compartidos a los grupos de población indicados en la Circular No. 16 de 2014 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, los indicados en el Decreto 1652 de 2022 o los que se establezcan en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o deroguen. Los USUARIOS direccionados exentos de pagos compartidos o copagos y cuotas moderadoras, podrán ser identificados por el PRESTADOR a través del Validador de derechos de EPS SANITAS.

**DÉCIMA SÉPTIMA. GARANTÍA DE CALIDAD Y AUDITORIA:** Para garantizar el cabal desempeño del SOGCS ordenado por el Decreto 1011 de 2006 compilado en el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019 y demás normas legales vigentes que las adicionen, modifiquen o sustituyan, el PRESTADOR se obliga con EPS SANITAS a:

1. Permitir el acceso del personal de Auditoría Médica de EPS SANITAS para verificar permanentemente ya sea de manera presencial o virtual por parte de EPS SANITAS, el cumplimiento técnico y administrativo contemplado en el proceso de habilitación, el desarrollo de planes de mejoramiento de la calidad y los informes de calidad y su cumplimiento, así como la del sistema de información y los procedimientos de auditoría médica propios del PRESTADOR y de EPS SANITAS, entre otros, atinentes al componente de calidad en salud.
2. Colaborar en el seguimiento y evaluación de la atención prestada a los USUARIOS direccionados, proporcionando para tal fin todos los recursos necesarios, con el objetivo que el equipo de auditoría médica de EPS SANITAS pueda cumplir con sus funciones, y asegurar la ejecución y seguimiento de las RIAS priorizadas por EPS SANITAS conforme a lo dispuesto en las normas legales vigentes.
3. Acreditar la conformación y el funcionamiento de los comités que acorde con la ley está obligado a conformar, según el nivel de complejidad de los Servicios que presta, tales como: comité de auditoría médica, paritario, de farmacia y terapéutica, entre otros.

4. Promover la realización de comités ad-hoc por el acaecimiento de posibles fallas en la prestación de los Servicios de salud objeto de este Contrato e informar a EPS SANITAS sobre las conclusiones que se emitan al interior de estos.
5. El PRESTADOR deberá cumplir con los aspectos administrativos, financieros, técnico-científicos y de calidad del servicio, así como las disposiciones del SOGCS, la Política Nacional de Seguridad del Paciente, los lineamientos relacionados con los deberes de Seguridad dentro de la prestación de Servicios de salud, y la revisoría de cuentas, conforme con los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, los sistemas de información y demás mecanismos, cuyo uso sea necesario para la ejecución, registro y seguimiento del cumplimiento del objeto contractual, así como las demás disposiciones que se encuentren en el modelo de auditoría, aplicable para LAS PARTES.

**DÉCIMA OCTAVA. PROCESO PERIÓDICO DE SEGUIMIENTO, MECANISMOS DE INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:** EPS SANITAS ejercerá directamente la interventoría de las diferentes obligaciones del Contrato y el cumplimiento de las mismas, en esa medida, EPS SANITAS está facultada para realizar las visitas de monitoreo y supervisión que considere convenientes a través del funcionario o Auditor Médico designado para tal fin, así mismo, EPS SANITAS y/o los funcionarios que ésta designe podrán inspeccionar y verificar la prestación de los Servicios efectuados por el PRESTADOR, así como formular las recomendaciones del caso a efectos de que el PRESTADOR, adopte las medidas correctivas para la prestación óptima de los Servicios. De la misma manera EPS SANITAS establecerá de forma periódica y previa notificación al PRESTADOR, la evaluación integral de la atención a través del equipo designado para ello que contendrá la revisión de los requisitos exigibles a las condiciones de habilitación, indicadores de calidad (oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia) y capacidad instalada necesaria para garantizar la adecuada prestación de los Servicios de salud objeto del presente Contrato.

**DÉCIMA NOVENA. TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN:** Este Contrato se podrá terminar por la ocurrencia de cualquiera de las siguientes causales:

**1. CAUSALES GENERALES.**

- 1.1. Mutuo acuerdo entre LAS PARTES manifestado por escrito.
- 1.2. La disolución o liquidación obligatoria, insolvencia o terminación de actividades de alguna de LAS PARTES.
- 1.3. La alteración en la estructura societaria, accionaria o en el objeto social del PRESTADOR que pueda interferir en la calidad o en la continuidad de este Contrato.
- 1.4. Por disposición de autoridad competente que impida o afecte la apropiada ejecución de la continuación de actividades de cualquiera de LAS PARTES.
- 1.5. Cualquiera de LAS PARTES, podrá dar por terminado el presente Contrato de forma unilateral y en cualquier tiempo durante su vigencia sin justa causa, dando aviso por escrito a la otra Parte con no menos de sesenta (60) días calendario de antelación a la fecha en la cual se hará efectiva la terminación, sin que por ello se derive algún tipo de contraprestación o indemnización a favor o a cargo de alguna de LAS PARTES.
- 1.6. Las demás causales señaladas en este Contrato o en la ley.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En caso de terminación de este Contrato por las causales indicadas previamente, no habrá lugar al pago de indemnizaciones a favor de ninguna de LAS PARTES.

## **2. CAUSALES ESPECIALES.**

2.1. EPS SANITAS podrá dar por terminado el presente Contrato en forma unilateral e inmediata en los casos en los cuales el PRESTADOR y/o su personal presenten fallas graves en la prestación del Servicio, sin que ello ocasione reconocimiento o pago de indemnización alguna en favor del PRESTADOR.

2.2. Por incumplimiento total del Contrato, en los términos que se define en el literal b) de la Cláusula de “Multas y Cláusula Penal” del presente Contrato, en los términos regulados en dicha cláusula y en las demás que resulten aplicables.

2.3. La cesión del presente Contrato, así como la cesión de sus derechos económicos por parte del PRESTADOR, sin previa autorización escrita de EPS SANITAS y/o no permitida por las normas legales vigentes.

2.4. La subcontratación parcial o total de los Servicios de salud, considerada como una práctica insegura en los términos que señala la Circular Externa 66 de 2010 de la Superintendencia Nacional de Salud y/o que no se encuentre permitida por las normas legales vigentes.

2.5. La prestación de Servicios especializados por profesionales en proceso de formación sin la tutoría presencial del respectivo docente.

2.6. La prestación de los Servicios contratados de manera deficiente, negligente o sin contar con los recursos requeridos para ello y desconociendo los lineamientos establecidos en el SOGCS del SGSSS.

2.7. El incumplimiento grave, reiterado e injustificado de los indicadores de calidad y gestión exigidos de manera periódica por EPS SANITAS o por las entidades competentes.

2.8. La suspensión o revocatoria de la habilitación de los Servicios del PRESTADOR por parte de la entidad territorial respectiva y/o el cierre total o parcial de los Servicios por orden de autoridad administrativa o judicial competente.

2.9. Cuando alguno de los trabajadores/contratistas que el PRESTADOR contrate para la ejecución del presente Contrato, se encuentren inhabilitados para desempeñar los Servicios objeto del Contrato, por encontrarse inscritos en las bases de datos del Registro de Inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, dispuesto por el Ministerio de Defensa-Policía Nacional, de conformidad con lo estipulado en la Ley 1918 de 2018 y su Decreto Reglamentario 753 de 2019. Por el cierre o suspensión de alguno o algunos de los Servicios objeto de este Contrato, por orden del ente territorial competente derivado de incumplimiento de estándares de habilitación del PRESTADOR.

2.10. En el caso en que el PRESTADOR o alguno de los accionistas, socios, empleados, personal asistencial, administradores y/o representantes legales, hagan parte de la lista OFAC o alguna otra lista de similar naturaleza.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Una vez terminado el presente Contrato, LAS PARTES iniciarán el proceso de liquidación del mismo, el cual será efectuado en un término máximo de cuatro (4) meses contados desde la fecha de terminación del Contrato. La liquidación será efectuada por escrito en la que se dejará



constancia del seguimiento de la ejecución contractual, el nivel de cumplimiento final de las obligaciones asumidas por cada parte, así como de los indicadores acordados y de los Servicios contratados descritos en el **ANEXO No. 1.**, en los casos que aplique, y en la que LAS PARTES podrán declararse a paz y salvo teniendo en cuenta los valores que se pagaron en forma anticipada, descuentos por pronto pago, condonaciones, ajustes y los saldos a favor y en contra existentes entre LAS PARTES y los plazos estipulados para el pago de estos.

Vencidos los cuatro (4) meses aquí previstos, sin que el PRESTADOR haya firmado el documento de liquidación del Contrato, EPS SANITAS dejará constancia de esta circunstancia, mediante documento en el que hará constar el valor total y definitivo del Contrato. Sin perjuicio de lo anterior, LAS PARTES podrán continuar con el proceso de revisión que permita concluir de mutuo acuerdo la liquidación del Contrato, para lo cual procederán con la suscripción del acta correspondiente y su posterior archivo.

**VIGÉSIMA. – INDEMNIDAD:** El PRESTADOR se obliga a mantener a EPS SANITAS y a sus representantes y/o agentes, indemnes y libres de todo reclamo, demanda, queja, daño, pérdida, penalidad, multa, acción litigiosa o administrativa en materia laboral o de cualquier otra especie, tanto de índole judicial como extrajudicial que se entable o pueda entablarse por causa de acciones u omisiones en que incurra el PRESTADOR o el personal a su servicio, en ejecución o con ocasión del presente Contrato o por cualquier otro evento imputable a su responsabilidad. Por lo anterior, estarán a cargo del PRESTADOR todos los costos, gastos, costas, y erogaciones incluyendo honorarios profesionales para la atención del respectivo tema. Todo lo anterior, sin perjuicio de que EPS SANITAS pueda llamar al PRESTADOR en garantía dentro de un eventual proceso judicial que se llegare a adelantar por las referidas circunstancias en su contra, siempre que la responsabilidad le sea imputable al PRESTADOR.

**VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** LAS PARTES realizarán sus mejores esfuerzos para solucionar amigablemente cualquier controversia o reclamo, que surja entre ellas con motivo de la interpretación, aplicación, cumplimiento, ejecución o terminación del presente Contrato.

Dado lo anterior, presentado un conflicto entre LAS PARTES, se deberá surtir el siguiente trámite:

1. El representante legal de aquella parte que tenga un motivo o motivos de inconformidad, dará aviso escrito a la otra, indicando los motivos de la diferencia o inconformidad y formulará por escrito una invitación a la otra parte, señalando tanto el motivo como el día y la hora en que deberá celebrarse la reunión, procurando una previa concertación en este aspecto. De dicha reunión LAS PARTES deberán suscribir un acta. Ninguna de LAS PARTES podrá delegar esta gestión en un tercero a ningún título.
2. En caso de que en la referida reunión no se llegue a ningún acuerdo, LAS PARTES podrán acudir a la jurisdicción competente a fin de resolver el litigio.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. IMPUESTOS:** Cada una de LAS PARTES será responsable del pago de los impuestos que le correspondan de acuerdo con la costumbre comercial, la naturaleza del objeto del Contrato, sus obligaciones y régimen tributario. Por lo anterior, el PRESTADOR asumirá el costo de todos los impuestos que se encuentren a su cargo, así como del cumplimiento de la totalidad de obligaciones que le correspondan de acuerdo con el régimen tributario que le sea aplicable.

En cuanto al IMPUESTO DE TIMBRE NACIONAL, el presente Contrato está exento del mismo acorde con lo dispuesto en el numeral 52 del artículo 530 del Estatuto Tributario. No obstante, en el evento en que

su celebración, prórroga, terminación o liquidación pudieran causar este gravamen, el mismo estará a cargo del PRESTADOR.

**VIGÉSIMA TERCERA: PÓLIZAS DE SEGUROS:** El PRESTADOR se obliga a mantener vigentes las pólizas señaladas en el Contrato Inicial. En caso que el PRESTADOR no cuente con pólizas al momento de suscripción del presente Contrato, se obliga, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la fecha de suscripción de este Contrato, a constituir a favor de EPS SANITAS y a satisfacción de ésta, en una compañía de seguros legalmente constituida y establecida en Colombia, las pólizas de seguro que apliquen según se señala en el encabezado del presente Contrato, de conformidad con las reglas que se indican a continuación:

**1. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO:** El valor asegurado de la póliza deberá ser del veinte por ciento (20%) del valor anual estimado del Contrato y la cobertura deberá estar vigente desde la fecha de firma del mismo hasta su terminación y tres (3) meses más.

**2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA:** El PRESTADOR deberá presentar y mantener vigente un seguro de responsabilidad civil médica que ampare los riesgos profesionales derivados de la actividad médica y/u odontológica, por un valor mínimo equivalente a Quinientos (500) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV), debe incluir cobertura para perjuicios extra patrimoniales por un valor mínimo equivalente al 50% del amparo básico, y la cobertura debe estar vigente por todo el término de duración del Contrato si es por la modalidad de ocurrencia. Si es por la modalidad de reclamaciones, deberá extender su periodo de reclamación al menos por dos años después de finalizado el Contrato. En caso que el PRESTADOR ya cuente con una póliza que ampare los riesgos dispuestos en este numeral, esta podrá ser aceptada por EPS SANITAS siempre que cumpla con los requisitos previamente estipulados y haya sido previamente aprobada por EPS SANITAS.

**3. PÓLIZA PARA EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** El valor asegurado de la póliza deberá ser del diez por ciento (10%) del valor anual estimado del Contrato y la cobertura deberá estar vigente desde la fecha de firma del mismo hasta su terminación y tres (3) años más.

**4. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:** El valor asegurado de la póliza deberá ser del veinte (20%) del valor anual estimado del contrato y la cobertura deberá estar vigente desde la fecha de firma del presente Contrato hasta su terminación y tres (3) meses más. En caso de que el presente Contrato incluya el suministro de insumos y/o medicamentos a los USUARIOS direccionados, la póliza deberá amparar adicionalmente la Responsabilidad Civil de Productos (RC PRODUCTOS).

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Cada una de las pólizas requeridas contendrá en forma clara y expresa el alcance y monto del riesgo amparado. El PRESTADOR deberá mantener vigentes y con su valor actualizado las pólizas a que se refiere esta cláusula y para los casos que aplique, reponer su monto cada vez que éste se agote o disminuya con motivo de hacerse efectivas por parte de EPS SANITAS. El PRESTADOR también deberá mantener las pólizas actualizadas para reflejar cualquier cambio en el objeto o condiciones, valor del Contrato o plazo de ejecución. En consecuencia, el PRESTADOR deberá enviar a EPS SANITAS el correspondiente anexo de modificación de las pólizas, expedido por parte de la compañía de seguros cuando resulte aplicable. Los gastos que se ocasionen por el otorgamiento de las pólizas, por sus ampliaciones o modificaciones correrán por cuenta exclusiva del PRESTADOR. Si la compañía de seguros establece en las pólizas algún porcentaje como deducible y lo hace efectivo en caso de siniestro, el mismo deberá ser asumido por el PRESTADOR.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El PRESTADOR deberá entregar a EPS SANITAS dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la firma de este Contrato, el original de las pólizas solicitadas expedidas por la

compañía de seguros, así como copia del recibo de pago de las primas causadas. En caso de cualquier observación de EPS SANITAS a las pólizas entregadas, el PRESTADOR se compromete a realizar las modificaciones requeridas y entregarlas a EPS SANITAS dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la solicitud de las mismas.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Las pólizas deberán establecer que no podrán darse por terminadas o ser modificadas sin la autorización previa y expresa de EPS SANITAS y deberán contar con la obligación por parte de la compañía de seguros de dar aviso a EPS SANITAS, por lo menos con treinta (30) días calendario de anticipación, sobre la modificación o cancelación de cualquiera de los amparos. EPS SANITAS podrá dar por terminado inmediata y unilateralmente este Contrato, sin lugar al reconocimiento y pago de indemnización alguna a favor del PRESTADOR en los siguientes eventos: la no contratación de las pólizas; la mora en el pago de la prima o la no renovación de las pólizas; no aportar oportunamente los documentos relacionados con las mencionadas pólizas que EPS SANITAS le solicite al PRESTADOR, entre ellos el recibo de pago de las primas; entre otros. La modificación o la cancelación de las pólizas por determinación de la compañía de seguros, en perjuicio de los intereses de EPS SANITAS; dará derecho a esta, o bien a exigir una garantía que a su juicio resulte satisfactoria, o bien a dar por terminado inmediata y unilateralmente este Contrato, sin lugar al reconocimiento y pago de indemnización alguna a favor del PRESTADOR.

**PARÁGRAFO CUARTO:** Es entendido que la responsabilidad del PRESTADOR no se limita al monto de las pólizas de seguros, sino que se extiende a cubrir la totalidad de los perjuicios que se ocasione a EPS SANITAS o a terceros en la ejecución del presente Contrato.

#### **VIGÉSIMA CUARTA. NATURALEZA DEL CONTRATO, AUTONOMIA Y EXCLUSIÓN DE RELACIÓN**

**LABORAL:** Para todos los efectos legales se declarará que el presente Contrato es de naturaleza civil y comercial. En consecuencia, se rige por el derecho privado, que excluye toda relación laboral, relación alguna de mandato, de dependencia o de representación, de tal forma que el PRESTADOR no estará sujeto a reglamentos, ni a otros factores de subordinación.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El PRESTADOR actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía e independencia técnica, administrativa, operativa y financiera para la adecuada prestación de los Servicios, por tal razón, el PRESTADOR tendrá completa libertad para contratar y retirar el personal que necesite durante la ejecución del Contrato, siendo el único responsable por el valor de los salarios, honorarios, indemnizaciones, prestaciones, aportes a seguridad social y demás obligaciones que pudieren derivarse de los Contratos que celebre con los trabajadores y/o contratistas. En este orden de ideas, no se configurará ni generará entre LAS PARTES y/o su personal a cargo, ninguna clase de relación o vínculo laboral, ni grado de responsabilidad por este concepto para EPS SANITAS, por lo tanto, el PRESTADOR será responsable y mantendrá indemne a EPS SANITAS de todo accidente que sufran sus empleados y/o el personal a su cargo en ejecución del presente Contrato, y de cualquier reclamación de orden civil o laboral, judicial o extrajudicial, entendiéndose que se generan por causa o con ocasión de la labor contratada entre ellos.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Si por cualquier circunstancia EPS SANITAS llegare a pagar suma alguna de dinero por concepto de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones o cualquier otra acreencia laboral o de seguridad social a favor de los trabajadores del PRESTADOR, honorarios o cualquier otro monto que pague EPS SANITAS a favor del personal destinado para el cumplimiento del objeto contractual, podrá EPS SANITAS repetir contra el PRESTADOR por el monto de lo pagado más los gastos y costos ocasionados. El incumplimiento de las obligaciones laborales por parte del PRESTADOR con el personal que participe en la ejecución del presente Contrato, será justa causa para la terminación del

mismo por parte de EPS SANITAS y ésta última podrá solicitar la correspondiente indemnización de perjuicios.

**VIGÉSIMA QUINTA. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** EL PRESTADOR mediante la firma del presente Contrato garantiza la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales, de los trabajadores y contratistas asignados al cumplimiento del objeto contractual, durante el término de duración del presente Contrato, en los términos de la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003, y demás normas que las adicionen, modifiquen, deroguen y/o sustituyan. Así mismo, LAS PARTES reconocen que la afiliación de los empleados del PRESTADOR al Sistema de Seguridad Social en Riesgos Laborales es obligatoria y estará a cargo del PRESTADOR el pago de los aportes a los que haya lugar, por lo tanto, el PRESTADOR manifiesta de manera expresa que para la fecha de suscripción de este Contrato el personal que hubiese contratado y/o tenga destinado para la ejecución del mismo, se encuentra afiliado al Sistema de Riesgos Laborales, y que mantendrá vigentes dichas afiliaciones por el término de duración del presente Contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El PRESTADOR se obliga a presentar el soporte de pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y parafiscales y demás prestaciones económicas asociadas con el tipo de vinculación correspondiente al equipo designado para la ejecución del Contrato en los eventos que así lo solicite EPS SANITAS. LAS PARTES declaran que en el evento en que el PRESTADOR no presente a EPS SANITAS las certificaciones y/o comprobantes de afiliación y pago de los aportes respectivos al Sistema General de Seguridad Social Integral expedidos por las entidades correspondientes, en la oportunidad solicitada, EPS SANITAS se abstendrá de realizar el pago de la contraprestación mensual aquí pactada, siendo tal hecho considerado como un incumplimiento por parte del PRESTADOR a sus obligaciones contractuales, lo cual constituirán una causal para que EPS SANITAS dé por terminado el Contrato de manera unilateral y en cualquier momento, sin lugar a indemnización alguna.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** En el evento en que el PRESTADOR, a pesar de lo establecido en la presente cláusula, incumpla con sus obligaciones laborales o de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) al personal que participe en la ejecución del presente Contrato durante su vigencia o de vigilar que sus contratistas se afilien y paguen oportuna y adecuadamente sus aportes a seguridad social, el PRESTADOR asumirá consciente y directamente todos los riesgos generados por tal decisión y, desde luego, exonerará a EPS SANITAS de cualquier responsabilidad derivada de dicho incumplimiento. Lo anterior, sin perjuicio de que EPS SANITAS pueda dar por terminado en forma unilateral y anticipada el Contrato y solicitar la correspondiente indemnización de perjuicios.

**PARÁGRAFO TERCERO. AUDITORÍAS:** El PRESTADOR otorga a EPS SANITAS la facultad de realizar auditorías en sus oficinas y/o en el(los) lugar(es) de prestación de los Servicios, con el objeto de revisar el cumplimiento de sus obligaciones laborales, parafiscales y de seguridad y salud en el trabajo. Para el efecto, EPS SANITAS informará a el PRESTADOR su decisión de realizar dicha auditoria con una antelación de cinco (5) días calendario. El PRESTADOR se compromete a poner a disposición de EPS SANITAS toda la información que esta le solicite y que sea necesaria para corroborar el cumplimiento de las obligaciones laborales.

**VIGÉSIMA SEXTA. CONFIDENCIALIDAD:** Se entenderá por *Información Confidencial* cualquier información comercial, societaria, técnica, médica, financiera, comercial o estratégica, contable, legal, de planes de productos o Servicios, informes de mercadeo, secretos industriales, know how,

aplicaciones o información de cualquier otro carácter en relación con EPS SANITAS y con las empresas que forman parte del grupo empresarial denominado Grupo Keralty, así como sus operaciones de negocios pasados, presentes y futuros y/o relacionada con su estructura organizacional, bien sea que dicha información sea escrita, oral, o visual que tenga conocimiento o a la que tenga acceso el PRESTADOR, por cualquier medio y por cualquier circunstancia en virtud de la ejecución del presente Contrato, o que le sea suministrada por cualquiera de los funcionarios de EPS SANITAS, o por asesores externos del mismo.

También se considera información confidencial, toda la información sobre los Contratos, relaciones comerciales, proveedores, clientes, USUARIOS, procesos internos y comerciales, las bases de datos de USUARIOS, clientes, proveedores, clínicas y procesos internos de EPS SANITAS, así como las fórmulas, procesos, herramientas, diseños, aplicaciones, desarrollos, invenciones, productos, subproductos, componentes, materiales, y todos los demás activos tangibles e intangibles con valor comercial, programas de “hardware” o de “software” que directa o indirectamente, sean conocidos por el PRESTADOR en virtud o con ocasión de la ejecución del presente Contrato.

Por lo anterior, de ninguna manera se autoriza al PRESTADOR a utilizar la información para su propio beneficio o para finalidades diferentes al desarrollo del presente Contrato, ni desviar la información a terceros, o realizar alguna actividad que dé lugar a la alteración, daño o pérdida de la Información propiedad de EPS SANITAS o de cualquiera de las empresas que forman parte del grupo empresarial Grupo Keralty.

Teniendo en cuenta lo anterior, el PRESTADOR se obliga a:

1. Guardar absoluta confidencialidad y reserva en relación con la totalidad de la Información Confidencial.
2. Ni el PRESTADOR, ni sus empleados o contratistas podrán divulgar directa o indirectamente a ningún tercero la Información de carácter Confidencial.
3. No editar, copiar, compilar o reproducir por cualquier medio la Información Confidencial.
4. No utilizar la Información Confidencial en forma alguna o directamente o a través de terceros, en asuntos o negocios y /o actividades de cualquier tipo, distintas a aquellas acordadas y/o previamente autorizadas por EPS SANITAS mediante documento escrito.
5. Hacer extensiva la presente obligación de confidencialidad a todos sus empleados, representantes, asesores y subcontratistas que intervengan en la ejecución del presente Contrato.
6. Garantizar que cuenta con adecuadas medidas de seguridad que eviten accesos a la información de EPS SANITAS por parte del personal de su empresa que no estuviera expresamente autorizado para ello, o por parte de terceras personas no autorizadas.
7. Informar a EPS SANITAS las condiciones físicas y logísticas que ha dispuesto para resguardar y proteger a todos los elementos e información confidencial a la que tenga acceso, las cuales serán como mínimo, las equivalentes a las utilizadas para el resguardo de su propia información.
8. Adoptar las medidas de índole técnica y administrativas necesarias que garanticen la seguridad de la Información Confidencial, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya sea que provengan de la acción humana o del medio físico o natural.
9. Asumir la responsabilidad por la totalidad de los daños, perjuicios, gastos y costos que genere el mal o inadecuado manejo de la Información Confidencial, o la violación de las obligaciones de reserva y confidencialidad establecidas en el presente documento.
10. No divulgar directa o indirectamente a ningún tercero la Información de carácter Confidencial.
11. A la terminación de este Contrato, devolver a EPS SANITAS toda la Información Confidencial que tenga en su poder, ya sea en documentos escritos o en cualquier otro medio, e igualmente a retirarlos



completamente de los computadores de propiedad del PRESTADOR o de sus empleados o contratistas, y a destruir cualquier copia que se haya realizado de la información o documentación recibida, para lo cual se requerirá constancia escrita de la destrucción, firmada por el representante legal del PRESTADOR.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El incumplimiento al deber de confidencialidad y guarda de la información a cargo del PRESTADOR, se extenderá hasta la culpa leve; así mismo se hace responsable al PRESTADOR del reconocimiento y pago de los daños y perjuicios y las consecuentes indemnizaciones, así como también de todos los costos y consecuencias en el caso que medie algún reclamo o demanda por la violación del deber de confidencialidad siempre y cuando que sea comprobado en proceso administrativo o judicial la responsabilidad del PRESTADOR, esto sin perjuicio que EPS SANITAS pierda la facultad para perseguir por vía judicial el total de los perjuicios ocasionados.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** La obligación de confidencialidad y reserva se contará desde la firma del presente Contrato y permanecerá vigente incluso con posterioridad a la terminación del mismo y de manera indefinida. El PRESTADOR conservará absoluta reserva con respecto a los elementos que hagan parte de la propiedad industrial y/o intelectual de EPS SANITAS. Adicionalmente, cualquier información suministrada por EPS SANITAS al PRESTADOR, previo a la firma del presente Contrato y relacionada con el mismo, se considerará como Información Confidencial y estará sujeta a los términos indicados en la presente cláusula. LAS PARTES desde ahora aceptan y declaran que toda la Información Confidencial es de propiedad exclusiva de EPS SANITAS, y que le ha sido o le será revelada al PRESTADOR únicamente con el propósito de permitir el cabal cumplimiento de sus funciones y responsabilidades respecto del presente Contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO:** LAS PARTES podrán revelar a las autoridades competentes, para los fines y en los casos previstos expresamente en las leyes vigentes, la Información Confidencial de que trata la presente cláusula, cuando ello sea necesario en cumplimiento de obligaciones y deberes legales. En el evento que alguna de LAS PARTES reciba un mandato judicial, orden, requerimiento o solicitud oficial de autoridad pública competente, para divulgar cualquier información que se considere confidencial, ésta deberá cumplir con el siguiente procedimiento: (i) Notificar oportunamente a la Parte reveladora al respecto; (ii) Consultar con la Parte reveladora acerca de la conveniencia de tomar medidas para oponerse, disminuir o limitar dicha solicitud y; (iii) Si la divulgación es requerida o considerada aconsejable, colaborará con la Parte reveladora en cualquier intento de ésta para obtener una orden u otra garantía confiable de que se dará un tratamiento confidencial a la información..

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. – PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** Para efectos de la presente cláusula se entenderá por “datos personales”, aquella información que permita identificar a una persona o grupo de personas, y cuyo tratamiento le ha sido permitido por el titular de la información a cualquiera de LAS PARTES.

Así las cosas, si en el desarrollo del objeto del presente Contrato LAS PARTES tienen acceso a datos personales, estas se obligan a no hacer uso de los mismos por fuera del alcance del objeto del Contrato y deberán velar por garantizar su adecuada conservación, uso e integridad por el tiempo que les sea permitido el acceso a dicha información. Una vez finalizado el Contrato deberán devolverla a la otra Parte dueña de la misma.

Por otra parte, y teniendo en cuenta el objeto del Contrato que conlleva el tratamiento de datos de salud, la presente cláusula aplicará en todos sus apartes para el tratamiento de tales datos, teniendo presente que los datos de salud son datos sensibles. Por lo anterior, LAS PARTES se obligan a:

1. Guardar absoluta confidencialidad y reserva en relación con la totalidad de la información que contenga datos personales, que haya sido conocida en desarrollo del presente Contrato, de tal forma que no sea revelada a terceros, ni a empleados de sus compañías que no se encuentren involucrados con las labores contratadas.
2. No editar, copiar, compilar o reproducir por cualquier medio la información que contenga datos personales que les haya sido suministrada o a la cual hayan tenido acceso en la ejecución del presente Contrato.
3. No utilizar la información que contenga datos personales en forma alguna, directamente o a través de terceros, en asuntos, negocios y/o actividades de cualquier tipo, distintas a aquellas acordadas mediante el Contrato suscrito y/o previamente autorizados por la otra Parte mediante documento escrito.
4. A la terminación del Contrato, o de las actividades establecidas en este, devolver a la otra Parte toda la información de carácter personal entregada que tenga en su poder, ya sea en documentos escritos, dispositivos de almacenamiento o en cualquier otro medio, e igualmente a retirarla completamente de los computadores de su propiedad o de sus empleados.
5. Asumir la responsabilidad por la totalidad de los daños, perjuicios, gastos y costas que genere el uso no autorizado o inadecuado de la información que contenga datos personales, así como por la violación de las obligaciones de reserva y confidencialidad establecidas en el presente documento.
6. Garantizar que el acceso a la base de datos que contenga datos personales, se limitará única y exclusivamente a aquellos empleados que lo requieran para cumplir con la labor contratada en cumplimiento del presente Contrato.
7. Proporcionar a sus empleados instrucciones claras en cuanto a los principios rectores, deberes y obligaciones sobre protección de datos personales. Por lo anterior, LAS PARTES se obligan a que los empleados contratados por éstas que tengan acceso a la información que contenga datos personales, suscriban una cláusula que garantice el manejo de los datos personales de manera confidencial, segura y acorde con las normas sobre protección de datos personales.
8. No utilizar o revelar la Información que sea de propiedad o se encuentre en posesión de la otra Parte, salvo en los casos previstos en el Contrato; en igual forma, para evitar la divulgación o publicación no autorizadas de información que contenga datos personales, datos sensibles y datos de menores edad, deberá utilizar, como mínimo, el mismo grado de cuidado y diligencia que utiliza para proteger su propia información, que no desea revelar o publicar.
9. Adoptar las medidas de índole técnica y administrativas necesarias que garanticen la seguridad de la información que contenga datos personales y que eviten su adulteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya sea que provengan de la acción humana o del medio físico o natural.
10. Notificar inmediatamente a la otra Parte sobre cualquier inconveniente, dificultad, intento de acceso no autorizado, transferencia no autorizada, mal uso o divulgación no autorizada de los datos personales y tomar todas las medidas que sean necesarias para poner fin a dicha actividad irregular.
11. Cumplir con la normatividad vigente sobre el tratamiento de datos personales, especialmente con las disposiciones, principios rectores, deberes y obligaciones estipulados en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 compilado en el Decreto 1074 de 2015, teniendo en cuenta que tienen acceso a

la información de carácter personal de las bases de datos de la otra Parte y que actúan como encargados de la información.

12. Informar a la otra Parte el nombre y los datos de contacto de la persona designada para los asuntos de protección de datos personales, con el fin de establecer un contacto efectivo que permita la solución de consultas e inconvenientes que se puedan presentar con la información personal.

13. Contar con políticas de tratamiento de datos personales.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El incumplimiento del deber de reserva, confidencialidad y protección de datos personales establecido en esta cláusula, constituye violación de las normas de Habeas Data y acarreará para la Parte incumplida el pago de indemnizaciones por los daños y perjuicios ocasionados.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento grave de las anteriores obligaciones facultará a EPS SANITAS a cobrar una pena al PRESTADOR hasta por un valor de dos mil (2000) salarios mínimos mensuales legales vigentes a título de estimación anticipada de perjuicios, la cual no extingue la obligación principal ni el derecho de EPS SANITAS de reclamar la indemnización de los perjuicios efectivamente sufridos. Se entiende por incumplimiento grave cualquier incumplimiento a la obligación de reserva o manejo inadecuado de la información suministrada por EPS SANITAS que le genere a éste una investigación de cualquier tipo por la autoridad competente.

**PARÁGRAFO TERCERO:** La Parte infractora de las disposiciones consagradas en la presente cláusula (la "Parte Infractora") exonerará y mantendrá indemne a la otra Parte frente a cualquier reclamación impetrada por terceros por la violación de las disposiciones en materia de protección de datos personales, cuando dichas violaciones sean imputables a la Parte Infractora por su acción u omisión. Lo anterior, sin perjuicio de que la Parte afectada por el incumplimiento pueda llamar a la Parte Infractora en garantía dentro de un eventual proceso judicial o administrativo que se llegare a adelantar por la ocurrencia de dichas circunstancias y al cobro de la pena pactada en la presente cláusula. Adicionalmente, la Parte que conozca la queja o reclamación deberá notificar a la otra Parte dentro de las 48 horas siguientes de su conocimiento.

**VIGÉSIMA OCTAVA. ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:** El PRESTADOR deberá garantizar a EPS SANITAS el acceso a la historia clínica del USUARIO a través de medios electrónicos o digitales, con el fin de facilitar los procesos de auditoría y seguimiento. EPS SANITAS deberá cumplir con las condiciones de seguridad adoptadas por el PRESTADOR, o proveedor para la guarda y custodia de los datos personales y datos sensibles contenidos en esta. El tratamiento de los datos personales, en especial de los datos sensibles, debe realizarse con sujeción a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, la Ley 2015 de 2020, para lo cual LAS PARTES adoptarán medidas de responsabilidad demostrada con el propósito de garantizar la veracidad, seguridad, confidencialidad, calidad, uso y circulación restringida de la información.

El PRESTADOR manifiesta expresamente que conoce las políticas de seguridad de la información de EPS SANITAS, regulaciones de protección de datos y habeas data en Colombia, y en especial aquellas relacionadas con la reserva legal, protección y custodia de la información. Así mismo, el PRESTADOR establecerá políticas, estándares, procedimientos y controles de seguridad de la información, que incluye seguridad logística, física y del recurso humano, con el fin de proteger contra cualquier riesgo la información de propiedad de EPS SANITAS y de las empresas del Grupo Keralty, evitando que la misma llegue a manos de terceros pudiendo propiciar situaciones de fraude, sustracción o alteración de la información.

Para el efecto, el PRESTADOR cumplirá con los términos de la política de seguridad de la información de EPS SANITAS, sin perjuicio de lo cual EPS SANITAS podrá exigirle a el PRESTADOR, a su criterio, el cumplimiento de un plan de ajuste conducente al cumplimiento de dicha política, y el PRESTADOR se compromete a hacer todos los cambios que sean necesarios para cumplir con los eventuales requerimientos que se hagan con este propósito. En todo caso, el PRESTADOR se compromete a usar estándares de cifrado fuerte, en los términos de tales estándares, para el envío y recepción de información electrónica con EPS SANITAS, la cual reconoce como confidencial y restringida.

El PRESTADOR se compromete a informar oportunamente a EPS SANITAS los incidentes de seguridad o de operación que se presenten con sus recursos tecnológicos o en sus instalaciones y que, como consecuencia, puedan comprometer la confidencialidad, integridad o disponibilidad de la información.

**PARÁGRAFO: USO DE SISTEMAS COMPUTACIONALES.** En el evento en que el PRESTADOR tenga acceso a los sistemas de información de EPS SANITAS, el PRESTADOR se obliga a no utilizar los mismos para propósitos diferentes al desarrollo del objeto del Contrato. En ningún evento, el PRESTADOR podrá utilizar los sistemas de información de EPS SANITAS o de cualquiera de las empresas que forman parte del Grupo Keralty, para desarrollar o procesar información para una persona o entidad diferente a EPS SANITAS. LAS PARTES acuerdan que el PRESTADOR no violará o intentará violar los sistemas de seguridad la información, ni intentará acceder a cualquier información o programa, diferente al que se le hubiese concedido acceso previo por escrito por parte de EPS SANITAS. En el evento en que el PRESTADOR accidentalmente obtenga acceso a este tipo de información, dará aviso inmediato a EPS SANITAS y por ningún motivo copiará o utilizará en cualquier forma dicha información.

**VIGÉSIMA NOVENA. – INHABILIDADES:** El PRESTADOR declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que ni él, ni sus administradores, ni los miembros de su Junta Directiva en caso de tenerla se encuentran incursos en ninguna de las causales de inhabilidad señaladas en el artículo 2, 3 y 7 del Decreto 973 de 1994, artículo 2.5.2.3.4.16 del Decreto 682 de 2018, ni cualquier otra de estipulación legal que le resulte aplicable.

De encontrarse incurso en las referidas inhabilidades, responderá por los daños y perjuicios que se causen a EPS SANITAS.

**TRIGÉSIMA. - CONFLICTO DE INTERESES:** El PRESTADOR declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se encuentra en ninguna situación que sea susceptible de generarle un potencial conflicto de intereses para la celebración del presente contrato y que adicionalmente, en caso que se llegue a configurar alguna situación potencial de conflicto lo notificará y se abstendrá de actuar en marco del mismo.

**TRIGÉSIMA PRIMERA- CONTINUIDAD DEL NEGOCIO:** De conformidad con lo dispuesto en la Circular Externa 20211700000004-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, LAS PARTES reconocen la importancia en la continuidad de la ejecución del presente Contrato para garantizar la prestación de Servicios de salud efectivos y confiables; por lo anterior, se comprometen a colaborar activamente para tomar las medidas necesarias, así como generar los espacios y los mecanismos para que su ejecución no se vea afectada frente a eventos que puedan impactar la continuidad de la prestación de los Servicios.

En esa medida, el PRESTADOR se obliga con EPS SANITAS a contar con un Plan de Continuidad del Negocio, con el fin de garantizar la prestación de los Servicios de salud contratados, en caso de materializarse eventos adversos que afecten su ejecución, el cual deberá mantener, documentar, actualizar y probar periódicamente.

El PRESTADOR se compromete a que su Plan de Continuidad de Negocio, contará, como mínimo, con los siguientes elementos: a) Un Plan de Recuperación de Desastres Tecnológicos (DRP), cuando aplique, b) Un análisis de riesgos de continuidad, c) Una identificación de tiempos de recuperación objetivo (RTO) y Punto de Recuperación Objetivo (RPO) sobre los servicios contratados en el presente Contrato, d) Plan de comunicación en contingencia a USUARIOS, e) Pruebas y simulaciones de su Plan de Continuidad, f) Acciones de recuperación o planes de contingencia frente a cualquier evento ante desastres, que afecte la normal ejecución del Contrato.

EPS SANITAS podrá solicitar al PRESTADOR los componentes más relevantes del Plan de Continuidad del Negocio, con el fin de evaluar si los Servicios contratados pueden mantenerse aún frente a la materialización de eventos que amenacen dicha continuidad.

El PRESTADOR, a solicitud de EPS SANITAS, llevará a cabo pruebas sobre el funcionamiento del Plan de Continuidad del Negocio y le entregará a este último la certificación en la que se plasmen los resultados de estas.

El PRESTADOR, deberá asegurar la comunicación oportuna, necesaria y suficiente a EPS SANITAS a través del administrador de la ejecución de este Contrato, cuando se presenten eventos que impacten la continuidad de la prestación del Servicio contratado.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES E INGRESOS Y PREVENCIÓN DE LA/FT/FPADM:**

El PRESTADOR declara bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

- a) Que los ingresos o bienes del PRESTADOR no provienen de actividades de ninguna actividad ilícita contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. En consecuencia, declara que sus ingresos o bienes están ligados al desarrollo normal de actividades lícitas propias de su objeto social.
- b) Que el PRESTADOR no ha efectuado transacciones u operaciones destinadas a la realización o financiamiento de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas relacionadas con dichas actividades.
- c) Que los recursos o bienes objeto del presente Contrato, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- d) Que en la ejecución del presente Contrato, el PRESTADOR se abstendrá de tener vínculos con terceros que se conozca por cualquier medio estén vinculados a actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.
- e) Que el PRESTADOR cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables.



f) Que ni el PRESTADOR ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, ni sus representantes legales y miembros de Junta Directiva (en caso que aplique), se encuentran en la lista internacional vinculante para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas), lista emitida por la Oficina de Activos Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos (Lista OFAC), lista del Consejo Nacional de Seguridad de Colombia, así como en listas o bases de datos nacionales e internacionales relacionadas con actividades ilícitas, estando EPS SANITAS facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y podrá dar por terminada cualquier relación contractual si verifica que alguna de tales personas figuran en dichas listas.

g) Que no existe en contra del PRESTADOR ni de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, ni de sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, una sentencia judicial en firme que los condene por la comisión de delitos de lavado de activos o financiación del terrorismo o que se encuentren vinculados a investigaciones penales por el presunto cometimiento de tales delitos, o de los que se consideren delitos fuentes para los mismos, estando EPS SANITAS, facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos y en informaciones públicas nacionales o internacionales y podrá dar por terminada cualquier relación comercial si verifica que contra alguna de tales personas existen investigaciones o procesos o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a EPS SANITAS, frente a un riesgo legal o reputacional.

**TRIGÉSIMA TERCERA. PREVENCIÓN DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD, FRAUDE Y SOBORNO:** LAS PARTES están sujetas a las disposiciones sobre prevención de la Corrupción y Soborno contenidas en la Ley 1474 de 2011, la Ley 1778 de 2016, Ley 2195 de 2022 y Circulares expedidas por las respectivas entidades gubernamentales que las vigilan incluyendo todas aquellas que las modifiquen, adicionen y/o aclaren, en adelante la “Legislación para la Prevención de la Corrupción y el Soborno”, razón por la cual declaran a través del presente documento que cuentan con principios, lineamientos y políticas de ética y de conducta para el manejo transparente de sus relaciones con terceros, todo lo cual se encuentra contenido e incorporado dentro del Sistema de Prevención de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF) y en el Programa de Transparencia y Ética Empresarial. De acuerdo con lo anterior, LAS PARTES declaran que conocen el alcance de estas obligaciones y de las consecuencias administrativas y penales que se derivan de su infracción.

LAS PARTES, se adhieren a los estándares de conducta ética requeridos para dar cumplimiento a la Legislación para la Prevención de la Corrupción y el Soborno y, en consecuencia, se obligan a no dar, ofrecer o prometer a servidor público alguno, partidos políticos o funcionarios de estos, a candidatos a puestos políticos, o a cualquier otra persona, de manera directa o indirecta, sumas de dinero, objetos de valor pecuniario o cualquier beneficio o utilidad, a cambio de que dicho servidor público o persona realice, omita o retarde cualquier acto concerniente a sus funciones. Con la firma del presente Contrato LAS PARTES, a requerimiento de la otra Parte, se comprometen a acreditar el cumplimiento de la Legislación para la Prevención de la Corrupción y el Soborno. En caso de que el presente Contrato implique que el personal de una de LAS PARTES trabaje dentro de las instalaciones de otra de LAS PARTES, o la contratación de Subcontratistas, dicha Parte declara que realizará la consulta en Listas Restrictivas del personal y subcontratistas, previamente a su vinculación y que se abstendrá de suministrar y/o subcontratar personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en tales listas.

LAS PARTES se obligan a responder en forma correcta y oportuna a cualquier requerimiento elevado por la CONTRAPARTE en relación con alguna investigación que ésta realice en materia de cumplimiento

con ocasión a una denuncia o sospecha relacionada con Corrupción y/o Soborno. Las respuestas pueden incluir información sobre prácticas internas y registros relacionados con alguna solicitud, y se deben emitir en la oportunidad y forma que indique la Parte solicitante, siempre que no se afecte la normal operación de la otra Parte ni se incurra en infracciones de normas de reserva y confidencialidad, privacidad y seguridad de la información y/o datos personales. LAS PARTES reconocen que la urgencia del plazo solicitando una respuesta definitiva variará según las circunstancias que rodeen al incumplimiento potencial o efectivo que se denuncie, no obstante lo anterior, la Parte requerida deberá dar acuse de recibido de la solicitud dentro del plazo de tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la solicitud. La no entrega sin justa causa de esta información en forma oportuna y correcta a la Parte solicitante constituye un incumplimiento contractual. Este derecho estará vigente hasta por cinco (5) años contados desde la fecha de terminación del CONTRATO. Cada Parte sufragará sus propios gastos relacionados con dicha investigación.

En aquellos casos en que una de LAS PARTES incumpla con las disposiciones de la presente Cláusula y/o infrinja de manera directa, a través de sus directivos, empleados, miembros de juntas directivas, agentes y/o representantes de cualquier nivel, así como sus apoderados generales y/o especiales, o de manera indirecta a través de sus contratistas, subcontratistas o proveedores, las obligaciones dispuestas por la Legislación para la Prevención de la Corrupción y el Soborno, la Parte cumplida podrá dar por terminado de manera unilateral, inmediata y con justa causa el presente Contrato, sin que por ello se cause a su cargo obligación de reconocimiento y pago de suma alguna por concepto de indemnización, penalidad y/o sanción de ninguna clase.

**TRIGÉSIMA CUARTA. ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS:** De conformidad con lo estipulado en el Artículo 167 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 056 de 2015 compilado en el Decreto 780 de 2016, la Resolución 2709 de 2022, la Resolución 1236 de 2023 y demás normas que regulen y reglamenten lo relacionado con los accidentes de tránsito y eventos catastróficos; el valor de los Servicios de salud y complementarios derivados de estos hechos sólo será cubierto por EPS SANITAS cuando la cuantía de tales servicios sea o exceda el valor de setecientos uno coma sesenta y ocho (701,68) Unidades de Valor Tributario -UVT, al momento de la ocurrencia del hecho y exclusivamente en el monto que exceda de dicha cuantía. De acuerdo con lo anterior, el PRESTADOR se obliga a cobrar directamente los primeros setecientos uno coma sesenta y ocho (701,68) Unidades de Valor Tributario -UVT, a la Compañía de Seguros a la que corresponda la póliza de SOAT y/o a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, en la proporción respectiva, según sea el caso, de conformidad con lo establecido en las normas citadas. En consecuencia, EPS SANITAS no pagará al PRESTADOR en ningún caso los primeros setecientos uno coma sesenta y ocho (701,68) Unidades de Valor Tributario -UVT, correspondientes a la prestación de los Servicios que se deriven de accidente de tránsito o eventos catastróficos de USUARIOS direccionados, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 2.6.1.4.2.3 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 2644 de 2022 y demás normas que las adicionen, modifiquen y/o sustituyan.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, en caso de atención a un USUARIO direccionado por causa de un accidente de tránsito o evento catastrófico, el PRESTADOR deberá reportar el hecho a EPS SANITAS dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al ingreso del USUARIO direccionado.

**TRIGÉSIMA QUINTA. ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES:** En caso de accidente de trabajo o enfermedad laboral (ATEL), el PRESTADOR se compromete a prestar la atención médica y los Servicios establecidos en el Artículo 5º del Decreto 1295 de 1994 y las demás normas que lo

sustituyan, adicionen, complementen o modifiquen, las cuales se entienden incorporadas al presente Contrato. De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 2.2.4.2.5.13. del Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 adicionado por el Decreto 1563 de 2016, en caso de que la atención derive de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral, el PRESTADOR deberá reportar a EPS SANITAS y a la entidad administradora de riesgos laborales (ARL) a la cual se encuentre afiliado el USUARIO, sobre tales hechos.

En caso que la Administradora de Riesgos Laborales ("ARL") asuma directamente las prestaciones asistenciales de un USUARIO de EPS SANITAS, el PRESTADOR deberá informarlo inmediatamente a EPS SANITAS al correo electrónico que esta le indique, para la identificación del evento como de origen laboral, sin perjuicio de las demás obligaciones que se deriven de la atención y reporte de estos eventos, previstas en las normas vigentes. Si la ARL no asume directamente las prestaciones asistenciales, el PRESTADOR se compromete a facturar a EPS SANITAS de forma independiente los Servicios prestados con origen en riesgo laboral (Accidente de trabajo o enfermedad laboral) y adjuntar a la misma acorde con el Servicio prestado, copia de la Historia Clínica que sugiere la presencia de la enfermedad de origen laboral o el accidente de trabajo y en general, los soportes indicados en la Resolución 2335 de 2023 y/o los establecidos en las normas que la adicionen, aclaren, modifiquen, sustituyan o deroguen, para validar los cargos facturados, como requisito previo para su pago. Junto con la factura, el PRESTADOR remitirá a EPS SANITAS, un informe que contenga la relación de los USUARIOS atendidos con eventos laborales, que incluirá lo siguiente: a) Nombre completo del USUARIO; b) Tipo y número de documento de identidad del USUARIO; c) Fecha de la atención; d) Motivo de consulta; y e) Diagnóstico de atención.

El PRESTADOR se compromete a cumplir con lo establecido en el Artículo 4° de la Resolución 2569 de 1999 y demás normas que regulen lo referente al procedimiento y requisitos para la calificación del origen de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral (ATEL).

**TRIGÉSIMA SEXTA. DOMICILIO Y NOTIFICACIONES:** Para todos los efectos legales y sin perjuicio de las reglas de competencia territorial estipuladas en el Código General del Proceso o en las normas que lo modifiquen o sustituyan, LAS PARTES establecen como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C.

Las comunicaciones y notificaciones que LAS PARTES deban hacerse por causa de este Contrato, se deberán remitir a las direcciones consignadas en el encabezado del presente Contrato y se considerarán efectuadas cuando se hubiesen entregado personalmente, o por cualquier medio electrónico que permita tener certeza sobre su envío o cuando hubiesen sido enviadas por correo certificado o registrado, con acuse de recibo.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Cualquier comunicación se considerará entregada y recibida en los siguientes eventos: (i) si se entrega personalmente a su destinatario, en el momento de ser recibida; (ii) si se envía por correo, en la fecha de entrega en su dirección de remisión y; (iii) si se envía mediante correo electrónico, en el momento del despacho de dicha transmisión al E-mail correcto, siempre que se haya recibido confirmación electrónica u otra del recibo del despacho.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Los datos consignados en el encabezado del presente Contrato podrán modificarse en cualquier momento, por lo tanto, si cualquiera de LAS PARTES cambia su dirección para efectos de las notificaciones, deberá informar a la otra Parte previamente por escrito de la nueva dirección y la fecha a partir de la cual entra en vigencia dicho cambio.

**TRIGÉSIMA SÉPTIMA. CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN DEL CONTRATO:** El PRESTADOR no podrá ceder su posición contractual ni los derechos y obligaciones derivados del presente Contrato, así como tampoco podrá subcontratar total o parcialmente los Servicios objeto del mismo, cuando dicha subcontratación consista en una intermediación y por ende se configure en una práctica insegura, conforme con lo señalado en la Circular 66 de 2010 de la Superintendencia Nacional de Salud.

**TRIGÉSIMA OCTAVA. PROTECCIÓN A LA PROPIEDAD INTELECTUAL:** No estará permitido a el PRESTADOR usar o difundir de cualquier forma y en ningún evento, ya sea en redes sociales, publicidad, páginas web o por cualquier otro medio y salvo autorización expresa de EPS SANITAS, los nombres de las empresas, marcas, logos o enseñas de propiedad o uso de EPS SANITAS o de las empresas que forman parte del Grupo Keralty.

De igual forma, habrá una protección especial sobre los diseños industriales, patentes, registros marcarios o de derechos de autor que pertenezcan a las empresas que forman parte del Grupo empresarial de Keralty.

**TRIGÉSIMA NOVENA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** El plazo y las obligaciones mencionadas en este Contrato se suspenderán si ocurrieren hechos imprevisibles, irresistibles y extraños a LAS PARTES que tengan origen en un caso fortuito o fuerza mayor siempre y cuando se encuentren debidamente comprobados.

Si esto ocurriere, LAS PARTES de común acuerdo señalarán nuevos plazos y condiciones con el fin de reanudar la ejecución del Contrato previa comunicación de lo sucedido a la otra parte dentro de los diez (10) días calendario siguiente a la ocurrencia del acontecimiento. En el caso que fuere imposible continuar con la ejecución de las obligaciones, LAS PARTES podrán terminar el Contrato de manera anticipada y de común acuerdo, evento en el cual se reconocerán las prestaciones ejecutadas por LAS PARTES y se suscribirá un acta de terminación.

**CUADRAGÉSIMA. INDIVISIBILIDAD DEL CONTRATO:** En el evento en que cualquier disposición de este Contrato fuese prohibida o sea declarada su nulidad, ineficacia o no pudiese hacerse exigible de conformidad con las leyes de la República de Colombia, no afectará las demás estipulaciones contenidas en el presente documento y en consecuencia, le sobrevivirán con sus plenos efectos vinculantes y obligatorios para LAS PARTES a menos que la disposición prohibida, nula, ineficaz o inexigible fuese esencial al Contrato de manera que la interpretación o cumplimiento del mismo en ausencia de tal disposición no fuese posible.

**CUADRAGÉSIMA PRIMERA. MÉRITO EJECUTIVO:** Para todos los efectos legales el presente Contrato presta mérito ejecutivo.

**CUADRAGÉSIMA SEGUNDA. BUENA FE CONTRACTUAL:** LAS PARTES declaran de común acuerdo que han actuado de buena fe en la etapa de negociación del presente Contrato y que actuarán de la misma forma durante las etapas contractual y post contractual. Se entiende por buena fe no solamente la observancia en la ejecución de las prestaciones expresamente acordadas en el Contrato, sino todas aquellas que emanen de la naturaleza del mismo y de las normas que por ley lo cobijen.

En virtud de este postulado LAS PARTES se obligan a cumplir con los siguientes deberes a lo largo de todas las etapas: (i) suministrar toda la información relevante de manera, oportuna, clara, suficiente; (ii) actuar con lealtad durante todas las etapas del Contrato; (iii) no defraudar la confianza legítima

generada en virtud del comportamiento desplegado para con la otra Parte y; (iv) las demás que se enmarcan dentro de este postulado.

**CUADRAGÉSIMA TERCERA. INTEGRIDAD DEL CONTRATO Y MODIFICACIONES:** Con la firma del presente Contrato, lo aquí dispuesto constituye el acuerdo íntegro y definitivo entre LAS PARTES, sustituyendo cualquier otro acuerdo verbal o escrito que haya sido celebrado con anterioridad entre LAS PARTES sobre el mismo objeto. En caso de existir incompatibilidad entre éste contrato y los documentos antecedentes, incluyendo el **ANEXO No. 17. “CONSTANCIA DE NEGOCIACIÓN”**, LAS PARTES acuerdan, que prevalecerá, el presente contrato. Ninguna reforma, modificación o adición a este Contrato obligará a ninguna de LAS PARTES, salvo que conste por escrito y esté suscrita por sus representantes o apoderados debidamente autorizados para realizar la modificación, la cual en todo caso se realizará en la misma forma en que se ha celebrado este Contrato.

**CUADRAGÉSIMA CUARTA. CIRCULARES, INSTRUCCIONES Y DIRECTRICES:** Con la firma del presente Contrato, el PRESTADOR acepta que atenderá las circulares, instrucciones, recomendaciones y/o directrices que imparta EPS SANITAS relacionadas con temas tales como: criterios de ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), incapacidades generadas por el PRESTADOR, eventos de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (ATEL), Juntas Quirúrgicas, entre otros. Para estos efectos, cada vez que EPS SANITAS requiera impartir siempre dentro del marco de la normatividad aplicable vigente y en condiciones de equidad, directrices encaminadas a implementar procedimientos más eficientes, así como cuando se deban ajustar para efectos de dar cumplimiento a las normas legales vigentes, se comunicara al PRESTADOR con el fin de acordar la aplicación de las recomendaciones y directrices impartidas por EPS SANITAS, conforme a lo dispuesto en esta cláusula.

**CUADRAGÉSIMA QUINTA. ANEXOS:** Son Anexos del presente Contrato y por tanto hacen parte integral del mismo, los siguientes:

ANEXO No.	DESCRIPCIÓN - CONTENIDO	APORTADO POR
1	SERVICIOS CONTRATADOS	EPS SANITAS
2	MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y/O PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS (Únicamente en los casos que se incluyan en la contratación y para los de uso intrahospitalario y/o de administración supervisada)	EPS SANITAS
3	MODELO DE ARTICULACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	EPS SANITAS
4	CAPACIDAD INSTALADA	PRESTADOR
5	CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS	PRESTADOR
6	MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	PRESTADOR
7	CONSTANCIA DE REPORTE Y MONITOREO DE LOS INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	PRESTADOR
8	CONSTANCIAS DE REPORTES DE INFORMACIÓN POR PARTE DEL PRESTADOR, A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PRESTADOR
9	MANUAL DE AUTORIZACIONES DE EPS SANITAS	EPS SANITAS
10	MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE EPS SANITAS	EPS SANITAS
11	MANUAL DE CUENTAS MEDICAS DE EPS SANITAS	EPS SANITAS
12	MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD DE EPS SANITAS	EPS SANITAS
13	MANUAL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA RED DE PRESTADORES	EPS SANITAS
14	INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO	EPS SANITAS
15	MANUAL DE PQRS DE EPS SANITAS	EPS SANITAS



16	COBERTURAS DEL PLAN EPS SANITAS EMPRESARIAL	EPS SANITAS
17	CONSTANCIA DE NEGOCIACIÓN	EPS SANITAS

Sin perjuicio a lo aquí establecido, EPS SANITAS podrá actualizar el contenido y los procedimientos de los anexos de este Contrato (salvo los elaborados por el PRESTADOR), en especial aquellos que se requieran ajustar para efectos de dar cumplimiento a las normas legales vigentes, ajustes que se aplicarán, siempre y cuando se notifiquen al PRESTADOR previamente a su implementación por lo menos con treinta (30) días calendario de anticipación, salvo que la nueva norma legal exija su inmediato cumplimiento. En caso que el **ANEXO No. 1. “SERVICIOS CONTRATADOS”** y el **ANEXO No. 14. “INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL PAGO POR EVENTO”** se requieran modificar por causas distintas a cambios legislativos o derivados de orden de autoridad administrativa y/o judicial, estos solo podrán ser modificados por acuerdo entre LAS PARTES. De igual forma, el PRESTADOR podrá actualizar el contenido y los procedimientos de los Anexos de este Contrato que sean aportados por este, notificando a EPS SANITAS previamente a su implementación por lo menos con treinta (30) días calendario de anticipación.

Para constancia de lo acordado, el presente documento lo suscriben en dos ejemplares del mismo tenor con destino a cada una de LAS PARTES, en la **FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO** mencionada en el encabezado del presente Contrato.

**EPS SANITAS**

**PRESTADOR**




**KEMER RAMIREZ CARDENAS**

Agente Especial Interventor

**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S –  
EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE  
POSESIÓN**

**OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA**

Representante Legal

**FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO**



*Aprobó: En CDC del 08/08/2024 con el No. de solicitud 25865 Dr. Yulder Ochoa Ríos (Gerente Red de prestadores)*

*Revisó: Jairo Leandro Zambrano Hinestroza (Director de Aseguramiento)*

*Elaboró: Amaly Bravo (Coordinador de Red Regional)*

[illegible]

Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Ortopedia Y Traumatología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de ortopedia y traumatología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de ortopedia y traumatología asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de ortopedia y traumatología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de ortopedia y traumatología asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Otorrinolaringología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de Otorrinolaringología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de Otorrinolaringología asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de Otorrinolaringología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de Otorrinolaringología asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Reumatología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de reumatología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de reumatología asignadas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de reumatología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de reumatología asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Urología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de urología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de urología asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de urología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de urología asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Nefrología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de Nefrología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de Nefrología asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de Nefrología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de Nefrología asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de cirugía maxilofacial	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de cirugía maxilofacial y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de cirugía maxilofacial asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de cirugía maxilofacial y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de cirugía maxilofacial asignadas.	Días	30	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Oportunidad en la asignación de citas de Endocrinología	Coordinador Red Nacional- Evaluacion de la red	Negativa	Reporte Resolución 1552	Reporte Resolución 1552- Columna K Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de endocrinología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó.	No. total de citas de Endocrinología asignadas.	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de endocrinología y la fecha en la cual el usuario solicita le sea asignada la cita o la fecha en la cual el usuario la solicitó./ No. total de citas de Endocrinología asignadas.	Días	40	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	La IPS debe reportar la información a la EPS en la plantilla establecida dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento
Calidad en la atención	Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de ginecología/ Materno Perinatal	Coordinador Red Nacional	Positiva	Reporte Resolución 2335- Columna - Oportunidad	Reporte Resolución 2335- Columna- Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita de ginecología para materno perinatal y la fecha en la cual el usuario solicitó le fuera asignada.	Total de citas asignadas de ginecología para materno perinatal	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de ginecología para materno perinatal y la fecha en la cual el usuario solicitó le sea asignada la cita./ No. total de citas de ginecología para materno perinatal	Días	5 ( Línea Base)	Mensual	La meta se ajustara de acuerdo al comportamiento del indicador	La información del indicador debe ser suministrada por el prestador a través del canal y la estructura establecida por la EPS sanitas dentro de los 10 primeros días de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento.
Calidad en la atención	Oportunidad para la asignación de citas de medicina interna para Condiciones cardio cerebrovasculares y metabólicas.	Coordinador Red Nacional	Positiva	Reporte Resolución 2335- Columna - Oportunidad	Reporte Resolución 2335- Columna- Cantidad de Consultas	Sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita de medicina interna para condiciones cardiometabólicas y la fecha en la cual el usuario solicitó le fuera asignada.	Total de citas asignadas de medicina interna para condiciones cardiometabólicas	Sumatoria de la diferencia de los días entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna para condiciones cardiometabólicas y la fecha en la cual el usuario solicitó le sea asignada la cita./ No. total de citas de medicina interna para condiciones cardiometabólicas	Días	30 ( Línea Base)	Mensual	La meta se ajustara de acuerdo al comportamiento del indicador	La información del indicador debe ser suministrada por el prestador a través del canal y la estructura establecida por la EPS sanitas dentro de los 10 primeros días de cada mes. El no reporte o el reporte inoportuno se considera incumplimiento.
Calidad en la atención	Satisfacción General (Res.256 de 2016)	Prestador	Positiva	Resultado de encuestas Realizadas por la IPS en el periodo	Total de las personas que respondieron la pregunta (¿en general, qué tan satisfecho estás con el servicio brindado por la IPS ?	Total de afiliados satisfechos con el servicio	Total de afiliados encuestados	Total de afiliados satisfechos con el servicio/Total de afiliados encuestados	Porcentaje	85%	Semestral	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	
Calidad en la atención	Proporción de Incapacidades por episodios de atención	Directora Medicina Laboral e Incapacidades	Negativa	Base oficial reporte de incapacidades de la EPS Sanitas	Numero de eventos atendidos por la IPS	Realizar conteo de Incapacidades en la columna " prestador"	Click Sens - Modelo Nota tecnica , conteo total eventos en el periodo periodado.	Sumatoria de incapacidades usuarios cotizantes /total de episodios atendidos por la IPS *100	Proporcion	1,5	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	
Calidad en la atención	Proporción de quejas por episodios de atención	Direccion de Servicio	Negativa	Base oficial PQRS EPS Sanitas - Modelo prqs	Total de eventos prestados en el periodo	Realizar conteo de quejas en la columna " Sucursal" Modelo prqs	Total de eventos prestados en el periodo	Sumatoria de quejas/total de episodios atendidos * 100	Proporcion	<= 2.2%	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	
Calidad en la atención	Porcentaje de PQRS con respuesta Oportunidad, según lineamiento normativo	Direccion de Servicio	Positiva	Base Excel Conteo PQRS	Base Excel Conteo PQRS	Total de quejas gestionadas por la IPS	Total de PQRS trasladados al prestador	Cantidad de quejas respondidas oportunamente por la IPS (Tiempo pactado EPS)/ Total de PQRS trasladados a la Ips	Porcentaje	95%	Mensual	Desde el inicio de la medicion la meta optima es la descrita en la columna "K" del anexo	

HABILITACION SEDE	NOMBRE DE LA SUCURSAL	MUNICIPIO	DIRECCION (DOMICILIO DE PRESTACIÓN)
5050100552-01	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	PAITO	CL 36 3RA 3 ESQ.
CONTRATANTE:			
			
REMER RAMIREZ CARDENAS CC No. 79.422.537 Agente Especial Interventor ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN			
CONTRATISTA:			
			
OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA CC No. 79.688.861 de Bogotá Representante Legal FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO			

Aprobó: Jairo Leandro Zambrano Hinestraza (Director de Aseguramiento)  
Revisó: Jairo Leandro Zambrano Hinestraza (Director de Aseguramiento)  
Elaboró: Amaly Bravo (Coordinador de Red Regional)

CONSECUTIVO DEL  
CONTRATO: ICLOCU-0078



CONTRATANTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN  
NIT: 800.251.440-6

CONTRATISTA: FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO  
NIT: 891.200.209 - 3

INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR MODELO DE EVENTO HOSPITALARIO

Clasificación	Indicador	Responsable	Tendencia	Fuente Numerador	Fuente Denominador	Numerador	Denominador	Formula del Indicador	Unidad de	Meta Óptimo	Frecuencia	Progresividad	Observaciones
Calidad en la atención	Promedio días de estancia hospitalización médica	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria Dias causados por usuarios en hospitalización médica	Eventos mensuales de hospitalización médica	Sumatoria Dias causados por usuarios en hospitalización médica / Eventos mensuales de hospitalización médica	Dias	4,2	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Promedio días de estancia hospitalización quirúrgica	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria Dias totales causados por usuarios en hospitalización quirúrgica	Eventos mensuales de hospitalización quirúrgica	Sumatoria Dias totales causados por usuarios en hospitalización quirúrgica / Eventos mensuales de hospitalización quirúrgica	Dias	3,5	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Promedio días de estancia UCI	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria Dias totales causados por usuarios que estuvieron en UCI	Eventos mensuales de hospitalización UCI	Sumatoria Dias totales causados por usuarios que estuvieron en UCI / Eventos mensuales de hospitalización UCI	Dias	12	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Promedio días de estancia UCI intermedio	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria Dias totales causados por usuarios que estuvieron en UCI intermedios	Eventos mensuales de hospitalización UCI intermedios	Sumatoria Dias totales causados por usuarios que estuvieron en UCI intermedios / Eventos mensuales de hospitalización UCI intermedios	Dias	7	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Proporción Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAS)	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria de Infecciones asociadas a la atención de Salud	Sumatoria de paciente en situación egresados del periodo*100	Sumatoria de Infecciones asociadas a la atención de Salud/Sumatoria de paciente en situación egresados del periodo*100	Proporción	≤2%	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Tasa Caída de pacientes en el servicio de hospitalización	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo	Sumatoria de los días de estancia de los egresos en un periodo de tiempo*1000	Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo/Sumatoria de los días de estancia de los egresos en un periodo de tiempo*1000	Tasa	≤1	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	Sumatoria de paciente en situación egresados*100	Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización/Sumatoria de paciente en situación egresados*100	Proporción	≤2%	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Tasa Úlceras por presión en el servicio de hospitalización	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios EPS Sanitas	Sumatoria de pacientes que desarrollan úlceras por presión en el periodo	Sumatoria de los días de estancia de los egresos en un periodo de tiempo*1000	Sumatoria de pacientes que desarrollan úlceras por presión en el periodo/Sumatoria de los días de estancia de los egresos en un periodo de tiempo*1000	Tasa	≤1	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Tasa de eventos adversos prevenibles graves	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios (egresos y audimed)	Sumatoria de eventos adversos prevenibles graves	Sumatoria de paciente en situación egresados del periodo*1000	Sumatoria de eventos adversos prevenibles graves /Sumatoria de paciente en situación egresados del periodo*1000	Tasa	≤1	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Tasa de Asfixia perinatal	Gestor de información Auditoria Medica	Negativa	Base de indicios de atención insegura del programa de Seguridad Del Paciente De EPS Sanitas	Informe de egresos hospitalarios (egresos y audimed)	Número total de neonatos con asfixia perinatal confirmada en un periodo	Total de nacidos vivos	Número neonatos con asfixia perinatal en el periodo/Total nacidos vivos por 1000	Tasa	≤3,5	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	En las IPSs donde no hay cobertura de auditoria concurrente de la EPS Sanitas, la información del indicador debe ser suministrada por el prestador.
Calidad en la atención	Satisfacción General (Res.256 de 2016)	Prestador	Positiva	Resultado de encuestas Realizadas por la IPS en el periodo	Total de las personas que respondieron la pregunta ¿En general, qué tan satisfecho estás con el servicio brindado por la IPS ?	Total de afiliados satisfechos con el servicio	Total de afiliados encuestados	Total de afiliados satisfechos con el servicio/Total de afiliados encuestados	Porcentaje	85%	Semestral	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	Corresponde a la información reportada por el prestador acorde a la Resolución 256/2016 y 2355 de 2023. Esta información debe ser suministrada por el prestador a través de la planilla establecida dentro de los 5 primeros.
Calidad en la atención	Proporción de incapacidades por episodios de atención	Directora Medicina Laboral e Incapacidades	Negativa	Base oficial reporte de incapacidades de la	Base oficial reporte de incapacidades de la EP	Suma de días ordenados por OX	Suma de incapacidades ordenadas	Suma de días ordenados por dx / total de incapacidades ordenadas por dx	Promedio de días por dx	Desviación menor del 10% frente al promedio día	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	
Calidad en la atención	Proporción de quejas por episodios de atención (pacientes atendidos)	Prestador	Negativa	Base oficial PQRS EPS Sanitas - Modelo PQRS	Total de pacientes atendidos en el periodo	Realizar conteo de quejas en la columna " Sucursal" Modelo PQRS	Total de pacientes atendidos en el periodo	Sumatoria de quejas/total de pacientes atendidos * 100	Proporcion	≤ 2.2%	Mensual	Desde el inicio de la medición la meta óptima es la descrita en la columna "K" del anexo	

HABILITACION SEDE	NOMBRE DE LA SUCURSAL	MUNICIPIO	DIRECCION (DOMICILIO DE PRESTACIÓN)
S200100557-01	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	PASTO	CL16 KR43 ESQ

CONTRATANTE:	CONTRATISTA:
	
HELMER RAMIREZ CARDENAS CC- No. 79.422.137 Agente Especial Interventor ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN	OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA CC No. 79.683.801 de Bogotá Representante Legal FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

Aprobó: Jairo Leandro Zambrano Hinestraza (Director de Aseguramiento)  
Revisó: Jairo Leandro Zambrano Hinestraza (Director de Aseguramiento)  
Elaboró: Amaly Bravo (Coordinador de Red Regional)



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

EL presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	1102			890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	70.004	
EV	729			939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	21.306	
EV	706			902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E	19304	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	22.981	
EV	706			903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19290	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.266	
EV	706			903856	NITROGENO UREICO	903856	NITROGENO UREICO	903856	NITROGENO UREICO	19749	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	11.055	
EV	706			903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19792	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	32.763	
EV	706			903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19891	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	27.135	
EV	706			906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZ	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19806	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.699	
EV	706			902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	19827	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	33.433	
EV	706			903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19490	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869	
EV	706			902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTIN A PARCIAL [TTP]	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	19958	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	32.495	
EV	706			901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19497	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	11.859	
EV	744			871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	21201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	66.531	
EV	1102			890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	39132	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	52.632	
EV	706			907106	UROANALISIS	907106	UROANALISIS	907106	UROANALISIS	19775	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673	
EV	706			903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	19933	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	24.053	
EV	706			903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	19934	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	24.053	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	19169	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 9.648		
EV	706			903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	19490	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 13.869		
EV	327			931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	29112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306		
EV	706			903813	CLORO	903813	CLORO	903813	CLORO	19224	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.519		
EV	320			897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	37105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 24.857		
EV	105			895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	25102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 58.308		
EV	706			903833	FOSFATASA ALCALINA	903833	FOSFATASA ALCALINA	903833	FOSFATASA ALCALINA	19454	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 16.884		
EV	744			879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	21701	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 462.903		
EV	740			937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	29114	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306		
EV	110			110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	38525	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 1.764.720		
EV	745			881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	31109	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 215.070		
EV	706			903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	19482	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 51.389		
EV	706			911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA (INCLUYE HEMOCLASIFICACION DONANTE Y PACIENTE)	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 108.000		
EV	706			901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 65.593		
EV	706			906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	19878	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 79.462		
EV	320			890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890450	INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997		
EV	706			903828	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	19332	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 16.281		
EV	706			903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	TROPONINA I especifica	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 111.000		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	19480	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	28.207
EV	706			903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	19177	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	19.631
EV	706			906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	260.800
EV	706			901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	19966	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568
EV	706			904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	19911	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	72.829
EV	320			890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y Hepatitis B	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39132	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	52.632
EV	706			906317	ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs]	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs]	19551	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	99.964
EV	706			906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS PARA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	123.800
EV	747			898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	20201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	113.230
EV	108			108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	38525	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	1.764.720
EV	706			903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19036	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	9.380
EV	107			107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	38825	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	949.182
EV	744			873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	FLUÓROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	21602	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	140.633
EV	706			901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	19075	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	28.743
EV	344			890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	29.068
EV	744			879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	21712	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	481.864
EV	746			911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	30105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	358.517
EV	706			911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS	911003	DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	19842	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	37.185



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACI ON - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19062	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.956	
EV	745			881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMIN AL	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	31100	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	93.482	
EV	706			911018	HEMOCLASIFICAC ION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICA	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	19510	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	12.194	
EV	706			904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	19911	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	72.829	
EV	706			904508	GONADOTROPIN A CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	19353	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	44.756	
EV	744			879420	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	21715	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	634.155	
EV	745			881434	PERFIL BIOFISICO	881434	PERFIL BIOFISICO	881434	PERFIL BIOFISICO	31115	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	142.846	
EV	706			903111	ACIDO LACTICO [L- LACTATO] AUTOMATIZADO	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	19624	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.699	
EV	706			903847	LIPASA	903847	LIPASA	903847	LIPASA	19665	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	35.309	
EV	744			879910	TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIO N	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	21722	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	671.675	
EV	356			890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	890402	INTERCONSULTA-MEDICINA ESPECIALIZADA-PERINATOLOGIA	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026	
EV	706			911016	HEMOCLASIFICAC ION SISTEMA RH [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	19509	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	29.346	
EV	333			890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	37602	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	745			881202	ECOCARDIOGRA MA TRANSTORACICO	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	25109	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	570.438	
EV	105					105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	38825	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	949.182	
EV	744			872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	21301	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	77.586	
EV	333			890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALA RIA POR NUTRICION Y CESÁREA	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	37602	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	204			740001	SEGMENTARIA TRANSPERITONEA L	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	12110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$	1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19698	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	706			906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	19886	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 14.673	
EV	706			906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19165	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 50.786	
EV	420			993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	39360	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	420			993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	39360	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	706			906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 108.500	
EV	1102			890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39132	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 52.632	
EV	706			903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	19522	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 50.786	
EV	706			901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	19582	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 13.266	
EV	745			881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	31110	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 130.248	
EV	706			901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 65.593	
EV	706			901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	19157	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 14.673	
EV	1102			890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR CIRUGIA GENERAL	39132	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 52.632	
EV	301			890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERECHOS DE	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	1102			5DS003	SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	39201	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 58.308	
EV	745			881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	31102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 145.684	
EV	745			881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	31102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 145.684	
EV	706			901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	19316	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 54.270	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19465	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 18.559	
EV	706			903868	TRIGLICERIDOS	903868	TRIGLICERIDOS	903868	TRIGLICERIDOS	19940	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 15.477	
EV	706			902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	19977	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 5.293	
EV	706			903604	CALCIO IONICO	903604	CALCIO IONICO	903604	CALCIO IONICO	19177	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 19.631	
EV	746			911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	30102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898	
EV	203			865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	15110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	706			907004	COPROSCOPICO	907004	COPROSCOPICO	907004	COPROSCOPICO	19273	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 35.979	
EV	706			903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	19816	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 9.380	
EV	746			912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	30202	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 74.102	
EV	746			912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	30201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 41.942	
EV	706			901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	19582	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 13.266	
EV	316			441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	744			873210	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	744			871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	21142	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 93.331	
EV	336			890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890378	CONSULTA DE CONTROL POR ONCOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490	
EV	706			903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	19821	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.519	
EV	1102			5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS	5DSA01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	38935	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 127.882	
EV	329			890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890466	INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	744			879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	21708	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	431.078	
EV	728			938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	29113	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	21.306	
EV	706			906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	19254	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	94.269	
EV	706			906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	19254	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	94.269	
EV	744			873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568	
EV	706			903823	CREATININA DEPURACION	903823	CREATININA DEPURACION	903823	CREATININA DEPURACION	19289	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	21.306	
EV	706			903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	19290	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.266	
EV	706			904921	TIROXINA LIBRE	904921	TIROXINA LIBRE	904921	TIROXINA LIBRE	19917	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	55.208	
EV	304			890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890435	INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997	
EV	744			873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	21105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	51.389	
EV	744			873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568	
EV	706			903818	COLESTEROL TOTAL	903818	COLESTEROL TOTAL	903818	COLESTEROL TOTAL	19242	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	28.207	
EV	706			903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	19283	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	21.306	
EV	327			930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	29101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	58.625	
EV	744			873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.699	
EV	706			911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	19509	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	29.346	
EV	706			903817	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	903817	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	903817	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	19241	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	27.403	
EV	706			911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	19511	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	32.495	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	19237	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	23.249
EV	706			911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	19510	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	12.194
EV	204			662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$	930.898
EV	745			881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	31105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	170.582
EV	706			901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	182.700
EV	312			869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	48.575
EV	706			905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	VANCOMICINA NIVELES SERICOS	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	118.800
EV	335			982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	28112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 60.233	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	60.233
EV	706			901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	19316	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	54.270
EV	706			908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS ECOGRAFIA	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	684.300
EV	320			882298	DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	31217	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	202.014
EV	105			890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890429	INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026
EV	1102			5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	39221	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	82.130
EV	744			871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	21140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	76.648
EV	706			906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19139	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	117.652
EV	387			890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997
EV	706			901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	19309	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	32.495
EV	709			992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	33602	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 675.960	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	675.960



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP]	903065	PRO-BNP PEPTIDO NATRIURETICO **	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 156.200	
EV	327			891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	29106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.960	
EV	327			891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	29102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 48.240	
EV	706			902213	HEMOGLOBINA	902213	HEMOGLOBINA	902213	HEMOGLOBINA	19517	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 8.576	
EV	744			879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	21706	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	332			890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890474	INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	
EV	335			890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890476	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	
EV	744			873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	706			902211	HEMATOCRITO	902211	HEMATOCRITO	902211	HEMATOCRITO	19505	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 4.154	
EV	744			879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	21707	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 394.831	
EV	706			906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	19929	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 84.487	
EV	744			873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568	
EV	744			873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568	
EV	744			873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	706			902224	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	19855	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 14.673	
EV	706			906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	19928	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 84.487	
EV	348			890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890488	INTERCONSULTA POR REUMATOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	
EV	1101			750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	12111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	312			861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	11478	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	209			960200	INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960200	INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	960200	INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044	
EV	706			903016	FERRITINA	903016	FERRITINA	903016	FERRITINA	19436	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	
EV	744			873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	21105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 51.389	
EV	744			873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	203			471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	7730	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	706			904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	T3 Libre	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 360.200	
EV	706			906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19559	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 112.292	
EV	706			906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19056	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 77.586	
EV	706			906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19394	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 24.053	
EV	301			998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 436.800	
EV	706			906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 92.700	
EV	744			871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	21141	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 75.040	
EV	1102			935400	APLICACION DE FERULA SOD	935400	APLICACION DE FERULA SOD	935400	APLICACION DE FERULA SOD	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 52.059	
EV	744			879112	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	21702	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	745			881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	31116	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 112.292	
EV	316			890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490	
EV	706			903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	19811	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.625	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	1102			5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTO	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	39202	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 25.198	
EV	706			902024	FIBRINOGENO	902024	FIBRINOGENO	902024	FIBRINOGENO	19441	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.038	
EV	706			903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	19290	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 13.266	
EV	706			902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE TORAX	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	19731	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 8.308	
EV	745			881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	31121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 101.237	
EV	744			873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568	
EV	339			890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890480	INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 52.997	
EV	706			860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	19612	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 32.495	
EV	203			540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	7140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	744			879113	COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	21703	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 581.761	
EV	745			881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	31103	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 191.006	
EV	744			871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	21201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 66.531	
EV	706			906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19207	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 61.506	
EV	746			911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	30103	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898	
EV	706			903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 34.974	
EV	706			911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	19511	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 32.495	
EV	706			903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	19749	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 11.055	
EV	316			452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	18504	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 163.800	\$ 77.600	\$ 459.000	\$ 84.000	\$ 1.355.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACI ON - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	706			906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZ	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19135	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	142.241		
EV	706			903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAM INA]	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	19981	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	121.739		
EV	745			881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31118	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	116.647		
EV	203			389101	IMPLANTACIÓN DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	37504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	116.044	\$	-	\$	-	\$	116.044	
EV	706			911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA (C,c,E,e) Vr Por cada antígeno	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	35.200		
EV	321			890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890451	INTERCONSULTA POR HEMATOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026		
EV	706			906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19211	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	61.506		
EV	355			890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890494	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997		
EV	744			879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	21710	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	431.078		
EV	745			881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	110.684		
EV	744			871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	21142	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	93.331		
EV	706			903846	HIERRO TOTAL	903846	HIERRO TOTAL	903846	HIERRO TOTAL	19571	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	39.128		
EV	105			890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.152		
EV	706			903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	19821	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	10.519		
EV	706			902221	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL	902221	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL	902221	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL	19780	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	9.380		
EV	745			883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	966.200		
EV	745			881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES CARDIOLIPINA	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	116.044		
EV	706			906409	ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906409	CARDIOLIPINAS AC IgM	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	135.500		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN						
EV	706			906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZ	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19547	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	99.964						
EV	706			903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	19935	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	82.611						
EV	364			890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	890332	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490						
EV	706			903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	19571	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	39.128						
EV	706			906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZ	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgM	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	153.900						
EV	706			906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZ	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgG	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	126.200						
EV	213			863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	37407	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	145.993	\$	-	\$	-	\$	145.993					
EV	745			881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	116.044						
EV	706			903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	19935	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	82.611						
EV	316			890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROL	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890446	INTERCONSULTA POR GASTROENTEROLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026						
EV	327			891514	ONDA F (POR NERVIO)	891514	ONDA F (POR NERVIO)	891514	ONDA F (POR NERVIO)	29106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	58.960						
EV	105			890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890486	INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997						
EV	215			579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	28.743	\$	-	\$	-	\$	28.743					
EV	746			911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	30107	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	1.109.654						
EV	204			690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	11430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	98.691	\$	70.015	\$	-	\$	165.222	\$	63.047	\$	396.975	
EV	744			879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	21716	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	394.831						
EV	745			881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	110.684						
EV	744			872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	21302	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	102.778						





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	348			890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890388	CONSULTA DE CONTROL POR REUMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	47.905	
EV	744			873205	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.699	
EV	746			912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	30201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	41.942	
EV	706			911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO)	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	19265	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.152	
EV	235			454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	18514	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.300	\$ 514.400	\$ 84.000	\$	1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	316			452301	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	18504	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 163.800	\$ 77.600	\$ 459.000	\$ 84.000	\$	1.355.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	745			883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.207.800	
EV	215			552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	17601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$	1.321.575	
EV	709			992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	33601	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 401.104	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	401.104	
EV	706			901206	COPROCULTIVO	901206	COPROCULTIVO	901206	COPROCULTIVO	19266	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	73.164	
EV	336			890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890478	INTERCONSULTA POR ONCOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026	
EV	744			870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568	
EV	744			870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568	
EV	301			890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997	
EV	340			890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARIN	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	INTERCONSULTA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997	
EV	706			904812	CORTISOL AM	904812	CORTISOL A.M	904812	CORTISOL AM	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	92.300	
EV	706			903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19017	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	15.477	
EV	203			340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	6102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$	533.521	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN						
EV	744			879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	21716	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	394.831						
EV	706			906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS- [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19098	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	140.633						
EV	745			881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	116.044						
EV	336					890302	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA	890378ONG	CONSULTA DE CONTROL POR ONCOLOGIA GINECOLOGICA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490						
EV	411			890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890436	INTERCONSULTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026						
EV	744			873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.699						
EV	706			903420	COLINESTERASA SERICA	903420	COLINESTERASA SERICA	903420	COLINESTERASA SERICA	19247	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	33.433						
EV	706			907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	19868	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	6.901						
EV	209			311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	543.035	\$	316.307	\$	148.204	\$	870.330	\$	434.830	\$	2.312.706	
EV	235			545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	7190	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	452.962	\$	259.032	\$	123.840	\$	749.232	\$	352.170	\$	1.937.236	
EV	203			540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	7140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	288.837	\$	170.582	\$	75.710	\$	512.081	\$	274.365	\$	1.321.575	
EV	207			797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	13750	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	166.900	\$	54.600	\$	-	\$	134.000	\$	65.900	\$	421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	203			865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	162.073	\$	105.927	\$	-	\$	289.172	\$	118.255	\$	675.427	
EV	213			861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	15101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	119.193	\$	85.760	\$	-	\$	210.313	\$	118.255	\$	533.521	
EV	745			882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	31125	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	287.412						
EV	706			906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906231	HERPES II - M	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	115.800						
EV	706			906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZ	906230	HERPES II - G	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	115.800						
EV	706			906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	19861	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	80.065						



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	373			890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890437	INTERCONSULTA POR CIRUGIA ONCOLOGICA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026
EV	331			890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890471	INTERCONSULTA POR NEUMOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026
EV	706			903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	19323	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	63.717
EV	411			890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890336	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA MAXILOFACIAL	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490
EV	369			890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890439	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997
EV	308			890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890442	INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	52.997
EV	706			906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19093	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	46.967
EV	706			901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	19309	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	32.495
EV	706			903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	19891	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	27.135
EV	706			907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	19271	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	1102			939402	NEBULIZACION	939402	NEBULIZACION	939402	NEBULIZACION	27111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	235			431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	18318	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$	1.696.350
EV	235			434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	18319	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$	1.696.350
EV	213			862001	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	15260	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$	1.696.350
EV	745			883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.207.800
EV	706			906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIPO)	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIPO)	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIPO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	95.800
EV	745			881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	110.684
EV	744			879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	21709	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	103.113



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	ADENOSIN DEAMINASA	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	71.100
EV	213			863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, Hepatitis A	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	37406	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 87.636	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	87.636
EV	706			906218	ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19541	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	81.673
EV	744			871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	21143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	72.829
EV	706			906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	MUSCULO LISO Ac	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	117.700
EV	310			890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGI	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890444	INTERCONSULTA POR ENDOCRINOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	68.026
EV	744			870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	21121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568
EV	706			903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	19676	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568
EV	316			890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490
EV	1102			935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	52.059
EV	245			033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	26104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 50.786	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$	50.786
EV	308			890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	47.905
EV	749			898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE CONSULTA DE	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	20303	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	31.825
EV	333			890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	CONSULTA DE CONTROL POR NUTRICION Y DIETETICA	37601	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	24.053
EV	706			903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	19761	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	18.827
EV	706			901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	19302	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.956
EV	213			867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	15142	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$	3.168.412
EV	744			874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	N/A	PROPIA	\$ 2.639.700	-	-	-	-	\$	2.639.700





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	332			053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	1503	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.300	\$ 514.400	\$ 84.000	\$ 1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	745			883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.338.800	
EV	214			371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	5603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	7743	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	7760	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	204			652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	11112	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	11201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	745			883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.207.800	
EV	733			549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	9185	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862004	DESBRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	15264	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	209			061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	17312	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 156.600	\$ 112.600	\$ -	\$ 276.200	\$ 155.300	\$ 700.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	706			901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 402.500	
EV	213			861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	15101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	331			896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR SOD	896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR SOD	896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR SOD	25138	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 442.133	
EV	235			542801	ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	235			542802	ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	706			902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 222.300	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE ECOGRAFIA	906611	ANTIGENO PROSTATITICO ESP. LIBRE	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 132.500		
EV	745			881511	TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	31111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 149.812		
EV	203			389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	37504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	745			881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	745			881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 110.684		
EV	706			906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	ANTICUERPOS ANTI LLA - SSB **	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 148.700		
EV	706			906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906454	ANTICUERPOS ANTI RO -SSA**	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 146.000		
EV	706			906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	ANTICUERPOS ANTI SM**	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 95.000		
EV	745			881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	31101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 88.909		
EV	706			906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19542	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 79.462		
EV	706			906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	FOSFOLIPIDOS G	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 163.400		
EV	706			906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	FOSFOLIPIDOS M	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 163.400		
EV	372			890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890440	INTERCONSULTA POR CIRUGIA VASCULAR	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 68.026		
EV	744			870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	21121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568		
EV	373			890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA ONCOLOGICA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	336			890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ONCOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	706			903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	19682	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		
EV	749			898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	20305	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.022		





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			904922	TIROXINA TOTAL	904922	Tiroxina - T4 Total	904922	TIROXINA TOTAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 76.000	
EV	1102			935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 52.059	
EV	355			890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 47.905	
EV	706			906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 46.699	
EV	706			904813	CORTISOL PM	904813	CORTISOL P.M	904813	CORTISOL PM	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 92.300	
EV	706			903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 34.974	
EV	213			862008	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862008	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862008	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15162	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412		
EV	235			429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	18310	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 163.800	\$ 77.600	\$ 459.000	\$ 84.000	\$ 1.355.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO	
EV	245			017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200		
EV	245			013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821		
EV	245			021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800		
EV	245			035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1352	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821		
EV	213			862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	15163	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821		
EV	235			459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7740	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236		
EV	235			459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7741	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236		
EV	235			468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236		
EV	235			544104	OMENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	OMENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	OMENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	7161	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236		
EV	203			401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	7144	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	213			862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	15282	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	11240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	18703	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	706			906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O	906470	ANTICUERPOS AQUOPORINAS 4	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 789.800	
EV	215			582101	URETROSCOPIA PERINEAL	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	18800	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	331			332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	N/A	PROPIA	\$ 2.167.800	-	-	-	-	\$ 2.167.800	
EV	235			482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	18501	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 212.900	\$ 69.600	\$ -	\$ 170.900	\$ 84.000	\$ 537.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	744			879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	21713	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 545.849	
EV	706			906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUID	906811	INMUNOFIJACION EN LCR (Bandas Oligoclonales)	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 434.400	
EV	204			751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	N/A	PROPIA	\$ 565.600	-	-	-	-	\$ 565.600	
EV	1102			996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	25137	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 431.892	
EV	744			879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	21721	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 418.482	
EV	744			879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	21716	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 394.831	
EV	746			911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	30105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 358.517	
EV	742			996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	25137	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 336.474	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	747			898801	ESTUDIO POR CONGELACION	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 612.000	
EV	747			898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	20205	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 178.488	
EV	706			903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	19981	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 121.739	
EV	745			881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 116.044	
EV	706			906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	19086	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 116.044	
EV	745			881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y RNP	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	31107	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 107.535	
EV	706			906453	ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906453	ANTICUERPOS ANTI RPN **	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 146.000	
EV	706			906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19545	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 99.964	
EV	706			906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O	906222	HEPATITIS B. Ac CONTRA EL Ag e	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 140.700	
EV	706			906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G)	906212	EPSTEIN BARR VCA Ac Ig G	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 147.700	
EV	336					890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA	890278ONG	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ONCOLOGIA GINECOLOGICA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-		\$ 61.490	
EV	706			904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	19802	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 75.040	
EV	746			912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	30202	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 74.102	
EV	744			870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	21122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 68.407	
EV	706			904920	TIROGLOBULINA	904920	TIROGLOBULINA (Marc. Ca tiroides)	904920	TIROGLOBULINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 74.000	
EV	105			890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-		\$ 68.026	
EV	744			873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 60.568	
EV	706			903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	19672	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 58.625	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	308			890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	320			890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	387			890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROCIRUGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	339			890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	340			890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	706			903402	ALDOLASA	903402	ALDOLASA	903402	ALDOLASA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 74.000	
EV	706			906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	19297	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 37.185	
EV	706			903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	19792	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 32.763	
EV	215			579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.743	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.743	
EV	214			385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	214			373104	PERICARDICTOMIA VIA ABIERTA	373104	PERICARDICTOMIA VIA ABIERTA	373104	PERICARDICTOMIA VIA ABIERTA	5613	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1389	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA MUCOSECTOMIA	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			454205	DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	18514	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767403	ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	16361	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	208			165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	2420	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	207			836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	13832	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	214			380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	204			652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	16507	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	15204	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, SUPRACONDILEA) CON FIJACION	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13471	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	214			374100	CARDIORRAFIA SOD	374100	CARDIORRAFIA SOD	374100	CARDIORRAFIA SOD	5670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	18414	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	204			684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	11472	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	13640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	203			321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	6320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	235			456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7161	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	232			852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	10116	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	18319	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	7640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	215			578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	9350	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	213			862007	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE	862007	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862007	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15161	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	203			401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	18314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	17502	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	11120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11121	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 571.800	\$ 337.000	\$ 150.700	\$ 920.000	\$ 630.600	\$ 2.610.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	232			858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	15140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			862002	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE	862002	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862002	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	15265	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	203			340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	6101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	743			372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	17403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENT O DE FEMUR VIA	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENT O DE FEMUR VIA ARTERIOGRAFIA	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENT O DE FEMUR VIA ARTERIOGRAFIA	13400	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	744			876122	CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	N/A	PROPIA	\$ 2.310.900	-	-	-	-	\$ 2.310.900	
EV	208			103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2643	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			163002	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	163002	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	163002	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	2511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	17504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR DESBRIDAMIENT	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			862005	O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	15262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	13510	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	205			231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	16503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	17502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR REDUCCION	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			795202	ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862601	DESBRIDAMIENT O CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	15103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	18502	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			115306	SUTURA DE CORNEA	115306	SUTURA DE CORNEA	115306	SUTURA DE CORNEA	2620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	7109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	17800	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	16324	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 212.900	\$ 69.600	\$ -	\$ 170.900	\$ 84.000	\$ 537.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	213			862003	DESBRIDAMIENT O ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	15263	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	213			862804	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	745			881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	25111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 743.901	
EV	215			586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	9440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	13110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	17811	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	706			906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO	906744	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8, RELACIÓN CD4/CD8), Recuento	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 398.300	
EV	742			895001	ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	25126	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 563.042	
EV	208			110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	2602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	235			501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	17511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	17641	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 129.600	\$ 45.900	\$ -	\$ 97.700	\$ 84.000	\$ 357.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	744			879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	21714	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 431.078	
EV	232			860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	17900	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 104.060	\$ 74.046	\$ -	\$ 172.000	\$ 80.926	\$ 431.032	
EV	203			540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	312			697101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	697101	INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	INSERCCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	11412	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	328			861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	709			992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	33601	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 401.104	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 401.104	
EV	706			908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	908832	HIV RNA CARGA VIRAL POR PCR	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 416.500	
EV	744			877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	21503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 233.696	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 233.696	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	744			877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	21304	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	166.830
EV	744			879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	21720	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	152.291
EV	706			906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M)	906215	EPSTEIN BARR VCA Ac Ig M	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	147.700
EV	706			903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	24115	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	140.633
EV	744			851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	21517	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	131.924
EV	745			881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	116.044
EV	747			898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	20201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	113.230
EV	744			870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	21136	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	70.015
EV	744			873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	21109	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	70.015
EV	706			906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	19117	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	68.139
EV	706			904103	HORMONA ADRENOCORTICO TROPICA	904103	ACTH - ADRENOCORTICOTROPICA	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	125.700
EV	744			870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	21121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568
EV	744			870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568
EV	372			890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490
EV	321			890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890351	CONSULTA DE CONTROL POR HEMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	61.490
EV	335			982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONIUNTIVA	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONIUNTIVA	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONIUNTIVA	28108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 60.233	\$	- \$	- \$	- \$	- \$	60.233
EV	328			981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	27119	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 56.146	\$	- \$	- \$	- \$	- \$	56.146
EV	706			903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ	19677	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	53.600



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGIA DE	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGIA DE AMILASA)	19678	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 53.600	
EV	1102			935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 52.059	
EV	312			965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 48.575	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 48.575	
EV	320			890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	327			890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	339			890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	369			890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890339	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	332			890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	
EV	706			901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	19725	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	706			906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	310			890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890344	CONSULTA DE CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 121.000	
EV	706			903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	19722	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 41.942	
EV	706			905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	19039	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 37.520	
EV	706			903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 34.974	
EV	744			871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	21145	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 34.371	
EV	333			890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	37601	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 24.053	
EV	706			911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	19399	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.842	
EV	105			890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 17.152	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	19534	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 11.859	
EV	706			903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	19224	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.519	
EV	706			903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	19036	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 9.380	
EV	214			380002	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	380002	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	380002	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5681	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 2.156.192	\$ 1.347.448	\$ 588.154	\$ 1.706.498	\$ -	\$ 5.798.292	
EV	214			383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	1111	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 2.156.192	\$ 1.347.448	\$ 588.154	\$ 1.706.498	\$ -	\$ 5.798.292	
EV	245			017405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	017405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	017405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	N/A	PROPIA	\$ 5.752.900	-	-	-	-	\$ 5.752.900	
EV	245			040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	1403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	1403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	044207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	044207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	1404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL	044208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	044208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	1404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	1403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			044210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL	044210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	044210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	1404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			075300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	075300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	075300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	1124	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.730.000	\$ 1.081.100	\$ 471.900	\$ 1.369.200	\$ -	\$ 4.652.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	245			075400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]	075400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	075400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	1124	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.730.000	\$ 1.081.100	\$ 471.900	\$ 1.369.200	\$ -	\$ 4.652.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	235			458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE DESCENSO	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	8136	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	235			487702	RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	8145	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	1375	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	245			805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	1315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	207			828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	14603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.679.824	\$ 1.049.756	\$ 458.213	\$ 1.329.481	\$ -	\$ 4.517.274	
EV	207					778932	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	NPBS778932	NPBS - RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 4.517.274	
EV	207					778933	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	NPBS778933	NPBS - RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 4.517.274	
EV	214			384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	5530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	214			384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES ANASTOMOSIS (INJERTO)	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	5440	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	214			390200	SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	5530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	214			391703	DERIVACION ESPLENO-RENAL	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	391703	DERIVACION ESPLENO-RENAL	5442	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	214			392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	392400	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	5440	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	214			392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	5441	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	6420	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	6420	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	6420	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	6420	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			425201	ESOFAGICA CON RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			425206	ESOFAGICA CON RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	6440	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7622	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	7622	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	7622	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	6421	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	449701	DERIVACION BILIOPANCREÁTICA VIA ABIERTA	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION	449901	REINTERVENCION O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VIA ABIERTA	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			513701	HEPATICOEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	513701	HEPATICOEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	513701	HEPATICOEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	7254	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	7253	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	7253	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7253	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	215			565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	9340	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235			578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	9340	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.372.904	\$ 952.020	\$ 374.444	\$ 1.361.208	\$ -	\$ 4.060.576	
EV	235					449903	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	NPBS449903	NPBS - CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 4.060.576	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	235					449905	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	NPBS449905	NPBS - REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$	4.060.576	
EV	245			015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	N/A	PROPIA	\$ 5.615.400	-	-	-	-	\$	5.615.400	
EV	245			015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	N/A	PROPIA	\$ 5.221.600	-	-	-	-	\$	5.221.600	
EV	245			015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$	7.088.200	
EV	245			015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	N/A	PROPIA	\$ 4.279.800	-	-	-	-	\$	4.279.800	
EV	245			054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	1611	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.202.300	\$ 731.000	\$ 328.100	\$ 1.326.200	\$ -	\$	3.587.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	245			054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	1611	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.202.300	\$ 731.000	\$ 328.100	\$ 1.326.200	\$ -	\$	3.587.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	245			168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	1166	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			391701	DERIVACION PORTO-CAVA	391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			391702	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	391702	DERIVACIÓN MESENTERÍCO-CAVA	391702	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	5444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	214			398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	3240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	235			423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	6411	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	235			429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRECTOMIA	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	6460	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	235			438101	SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	7621	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	
EV	235			449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	6460	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$	3.506.048	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	7725	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7725	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA PROCTOSIGMOIDECTOMIA	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	8131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			485004	ABORDAJE PERINEAL	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	8131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	7272	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VIA ENDOSCÓPICA	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	7272	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			516402	AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCÓPICA	516402	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	7272	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7311	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7311	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	235			527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	7311	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	207			814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	18235	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	207			814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	18235	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.175.018	\$ 714.402	\$ 320.608	\$ 1.296.020	\$ -	\$ 3.506.048	
EV	245			013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	1120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	1120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			013219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO	013219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	013219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	1128	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	245			017301	TUMOR INTRACEREBELOSO, POR RESECCIÓN	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			017302	TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	017302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	017302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	245			017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200		
EV	245			017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIAL	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900		
EV	245			017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIAL	017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200		
EV	245			017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICUL	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.256.000	-	-	-	-	\$ 3.256.000		
EV	245			018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800		
EV	245			018104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	018104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	018104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	\$ 3.839.100		
EV	245			018106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	018106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	018106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200		
EV	245			018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA	018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200		
EV	245			030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR CRANEOTOMIA	030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR CRANEOTOMIA	030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1313	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR CRANEOTOMIA	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1313	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA)	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	1405	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			032001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	032001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	032001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	1325	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL	034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1373	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		
EV	245			034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472		





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR	034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1385	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICA	035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y	035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	1147	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040001	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO	040001	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	040001	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	3310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040002	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO	040002	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	040002	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	3310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040003	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO	040003	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	040003	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	3310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040004	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO	040004	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	040004	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	3310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040005	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO	040005	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	040005	RESECCION DE LESION DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	3310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			040703	ESCISION [RESECCION] DE NERVO CRANEAL O PERIFERICO	040703	ESCISION [RESECCION] DE NERVO CRANEAL O PERIFERICO	040703	ESCISION [RESECCION] DE NERVO CRANEAL O PERIFERICO	1405	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			042101	RIZOTOMIA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	042101	RIZOTOMIA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	042101	RIZOTOMIA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			042102	RIZOTOMIA DE NERVO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	042102	RIZOTOMIA DE NERVO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	042102	RIZOTOMIA DE NERVO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			042103	RIZOTOMIA DE NERVO CRANEAL	042103	RIZOTOMIA DE NERVO CRANEAL	042103	RIZOTOMIA DE NERVO CRANEAL	1402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	207			042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVO PERIFERICO VIA ABIERTA	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVO PERIFERICO VIA ABIERTA	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVO PERIFERICO VIA ABIERTA	1405	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			076200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	076200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	076200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	1121	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.101.500	\$ 763.800	\$ 300.400	\$ 1.092.100	\$ -	\$ 3.257.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	245			076500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	076500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	076500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	1120	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.101.500	\$ 763.800	\$ 300.400	\$ 1.092.100	\$ -	\$ 3.257.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	209			207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA ,VIA	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	3301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	3301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	203			325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	6314	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	235			425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	235			425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	6430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	9222	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	9223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	9224	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	9222	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			565610	URETEROCOLOSTOMIA	565610	URETEROCOLOSTOMIA	565610	URETEROCOLOSTOMIA	9224	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	9224	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	9341	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	9340	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	9342	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	215			578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	9340	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	1373	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	245			805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL INIERTO DE	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	1262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	207			827103	TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON INJERTO	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	14235	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	
EV	207			827910	TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	14237	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 1.069.588	\$ 741.690	\$ 291.718	\$ 1.060.476	\$ -	\$ 3.163.472	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	1610	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 780.300	\$ 462.200	\$ 224.000	\$ 1.204.500	\$ 571.100	\$ 3.242.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	4113	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 780.300	\$ 462.200	\$ 224.000	\$ 1.204.500	\$ 571.100	\$ 3.242.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	209			068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4130	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 780.300	\$ 462.200	\$ 224.000	\$ 1.204.500	\$ 571.100	\$ 3.242.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	215			072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	7401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 780.300	\$ 462.200	\$ 224.000	\$ 1.204.500	\$ 571.100	\$ 3.242.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			072501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	072501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	072501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	7401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 780.300	\$ 462.200	\$ 224.000	\$ 1.204.500	\$ 571.100	\$ 3.242.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	209			218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	15223	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	16210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	16210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	16103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	16103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5310	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	5310	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA II DE CUELLO	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA II DE CUELLO	5321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA I Y III DE CUELLO	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA I Y III DE CUELLO	5321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA II DE CUELLO	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO EN ZONA II DE CUELLO	5321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383801	ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383802	ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383901	VENOSA TERMINO TERMINAL	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			383902	VENOSA TERMINO TERMINAL	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES	384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	5350	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	5350	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	5350	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			385204	OCCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	385204	OCCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	385204	OCCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	5350	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	5410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	330			392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	9183	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	5160	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	733			394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	5141	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	5141	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	743			397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	743			397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	743			397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	5401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	233			403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5213	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL UNILATERAL VIA ABIERTA	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL UNILATERAL VIA ABIERTA	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	5212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	4115	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	214			405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	5213	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA)	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	5212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	203			405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	5211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	203			405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	5211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.365.500	\$ 808.800	\$ 392.100	\$ 1.806.600	\$ 999.500	\$ 5.372.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	9531	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	203			405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	9531	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	9531	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	5210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	9333	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	203			405601	VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VIA ABIERTA	405601	VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VIA ABIERTA	405601	VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VIA ABIERTA	5213	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	207			405602	VACIAMIENTO RADICAL POPLITEO VIA ABIERTA	405602	VACIAMIENTO RADICAL POPLITEO VIA ABIERTA	405602	VACIAMIENTO RADICAL POPLITEO VIA ABIERTA	5211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	6410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	6461	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	6452	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	7620	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	7620	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR	7641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	7641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	7212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	7212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	7212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	7212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	7212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	7211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	18415	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	7313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	7313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	7320	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	7313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	7320	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	235			529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	7321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	7162	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	203			541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	7162	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	215			558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	9251	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	215			568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	9252	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	204			686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	11471	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	204			686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	11471	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	204			715007	VULVECTOMIA RADICAL	715007	VULVECTOMIA RADICAL	715007	VULVECTOMIA RADICAL	11631	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	16313	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	16311	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	16307	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	16308	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	16307	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	205			766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	16308	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	15142	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15132	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15132	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15132	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15132	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	15142	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	15241	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	15141	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	15142	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	213			867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	15141	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 762.562	\$ 451.672	\$ 218.956	\$ 1.177.082	\$ 558.140	\$ 3.168.412	
EV	245			020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	245			048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	1503	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	1503	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			048203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	048203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	048203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	1503	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.200	\$ 514.400	\$ 84.100	\$ 1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	245			052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO	052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO	052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO	1501	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 415.400	\$ 194.700	\$ 1.143.100	\$ 571.100	\$ 3.037.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	332			053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	1503	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 415.400	\$ 194.700	\$ 1.143.100	\$ 571.100	\$ 3.037.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	332			053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	1503	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.300	\$ 514.400	\$ 84.000	\$ 1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4112	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 415.400	\$ 194.700	\$ 1.143.100	\$ 571.100	\$ 3.037.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	15250	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA INTERNA VIA TRANSNASAL	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	3450	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3450	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	15253	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	15253	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	3402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	3402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA ENDOSCOPICA	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3469	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3469	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			227204	SINUPLASTIA MAXILAR	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	3469	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO	16501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	16501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	16501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	16501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO	16501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	16102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	16241	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3646	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	209			293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3646	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	6110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380003	TROMBECTOMIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	380003	TROMBECTOMIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	380003	TROMBECTOMIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	5510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	5510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	5551	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO DE CUERO	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	5170	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	5170	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	5443	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5170	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	5170	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA DERIVACION	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			392604	AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	5443	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE	395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			395700	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE	395700	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE SINTETICO SOD	395700	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE SINTETICO SOD	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	214			395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE	395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO SOD	395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO SOD	5110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	5201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	203			402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	5202	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	5231	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	7650	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	7650	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	7660	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	18514	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	18514	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.300	\$ 514.400	\$ 84.000	\$ 1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7711	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	7711	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	7661	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	18514	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 713.200	\$ 207.700	\$ 97.300	\$ 514.400	\$ 84.000	\$ 1.616.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	7210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	7310	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	7310	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	235			525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	7310	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	215			584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	9433	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	204			704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	11524	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	204			704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	11524	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	16305	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	16305	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	16361	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	16361	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	16403	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	16403	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	205			767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	16403	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	13145	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	13145	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	13343	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	13641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			827200	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	827200	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	827200	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	14233	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	13182	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	207			841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	13381	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	232			854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	10111	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	232			854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	10113	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	232			854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	10113	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	232			854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	10113	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.248.100	\$ 727.000	\$ 340.600	\$ 1.714.700	\$ 999.500	\$ 5.029.900	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	232			854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	10111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.248.100	\$ 727.000	\$ 340.600	\$ 1.714.700	\$ 999.500	\$ 5.029.900	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	232			858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	15256	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	232			858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	15256	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 697.030	\$ 406.006	\$ 190.232	\$ 1.117.140	\$ 558.140	\$ 2.968.548	
EV	245			015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	1126	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	1126	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	1126	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	1126	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	1126	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	1343	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			039309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	039309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	039309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	1343	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	245			055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	1601	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 923.600	\$ 539.300	\$ 252.200	\$ 1.264.900	\$ -	\$ 2.980.000	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	245			055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	1601	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 923.600	\$ 539.300	\$ 252.200	\$ 1.264.900	\$ -	\$ 2.980.000	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	15251	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			218002	RINECTOMIA	218002	RINECTOMIA	218002	RINECTOMIA	3403	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3405	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	3405	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	205			226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	205			226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	3530	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	203			345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	6120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	214			383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5320	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	8130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	8133	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	203			514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7252	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	203			514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7252	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	7251	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	7312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	7312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	235			543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON EXENTERACION O	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	15180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	204			688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	11476	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	205			765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	16322	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	18234	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	213			862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15163	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	213			868309	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMIA	868309	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMIA	868309	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMIA	15180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	213			868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	15180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	213			868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	15180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	213			868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	15180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 902.570	\$ 527.008	\$ 246.476	\$ 1.236.164	\$ -	\$ 2.912.218	
EV	209			062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4110	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 639.900	\$ 366.200	\$ 175.600	\$ 1.088.000	\$ 571.100	\$ 2.840.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4110	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 639.900	\$ 366.200	\$ 175.600	\$ 1.088.000	\$ 571.100	\$ 2.840.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	2410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	208			169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	2410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	209			223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	3462	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	209			223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	3462	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	209			226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3462	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			276101	PALATORRAFIA EN Z	276101	PALATORRAFIA EN Z	276101	PALATORRAFIA EN Z	16242	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	16242	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	16242	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	16240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	16242	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	16240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	209			295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	16240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	209			295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	16240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	214			404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	4114	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	18317	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	18317	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	18317	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	316			452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTestino GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTestino GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTestino GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	18505	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			454207	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	454207	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	454207	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	18512	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 639.900	\$ 183.000	\$ 87.800	\$ 489.600	\$ 84.000	\$ 1.484.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			454208	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	454208	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	454208	RESECCION DE LESION DE INTestino GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	18512	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 639.900	\$ 183.000	\$ 87.800	\$ 489.600	\$ 84.000	\$ 1.484.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTestino GRUESO	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTestino GRUESO	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTestino GRUESO	18511	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 639.900	\$ 183.000	\$ 87.800	\$ 489.600	\$ 84.000	\$ 1.484.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7271	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	7271	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	235			518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	7271	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	204			682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	11410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	204			682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	11410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	204			684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	16504	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	16504	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	16312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	16312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	16312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	16314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	16314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			763903	HEMIMAXILECTOMIA	763903	HEMIMAXILECTOMIA	763903	HEMIMAXILECTOMIA	16312	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	16321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	16321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	16321	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	16314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	16314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	205			766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	16314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	207			776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	14113	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	207			776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	14113	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	232			854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	10112	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	232			854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	10112	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	232			854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	10112	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.119.900	\$ 640.700	\$ 307.400	\$ 1.632.000	\$ 999.500	\$ 4.699.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	232			854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	10112	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.119.900	\$ 640.700	\$ 307.400	\$ 1.632.000	\$ 999.500	\$ 4.699.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	232			854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	10112	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 625.392	\$ 357.846	\$ 171.656	\$ 1.063.304	\$ 558.140	\$ 2.776.338	
EV	232			854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	10112	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.119.900	\$ 640.700	\$ 307.400	\$ 1.632.000	\$ 999.500	\$ 4.699.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	235					516101	ESCISIÓ N DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑO N CÍSTICO) VÍA ABIERTA	NPB5516101	NPBS - ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑO N CISTICO) VIA ABIERTA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 2.776.338	
EV	245			015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA	015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	N/A	PROPIA	\$ 4.924.900	-	-	-	-	\$ 4.924.900	
EV	245			015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA	015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	N/A	PROPIA	\$ 3.451.800	-	-	-	-	\$ 3.451.800	
EV	245			016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 9.108.800	-	-	-	-	\$ 9.108.800	
EV	245			016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	N/A	PROPIA	\$ 4.576.800	-	-	-	-	\$ 4.576.800	
EV	245			017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA	017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-	\$ 4.872.200	
EV	245			017508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	245			030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y	030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR	030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR RIZOTOMIA DE	030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	030229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			031101	RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	1322	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	1127	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	1127	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	1371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL	034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL	034223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1	034309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	034309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	1371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL	034312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	1384	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			044211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	044211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	044211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	1166	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	208			137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	2908	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	208			137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	2908	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	214			385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	1110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	235			429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	6460	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	215			577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA,	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	9513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	13320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VIA	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	13320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	13320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	13320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	13320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	1324	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			793935	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	793935	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			799507	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL	799507	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	13371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			805128	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL	805128	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	1311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810119	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL	810119	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	245			810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	13743	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	13733	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	13733	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	13733	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	13734	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	13730	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	13730	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ARTROPLASTIA	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	13730	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818306	REEMPLAZO POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	13730	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	13731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	13731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	13731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	14214	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 915.421	\$ 556.569	\$ 249.776	\$ 1.009.690	\$ -	\$ 2.731.456	
EV	207			040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	14410	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			040722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	040722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	040722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	13852	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			040724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	040724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	040724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	13852	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	13852	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	4102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 327.600	\$ 155.300	\$ 1.020.100	\$ 571.100	\$ 2.644.900	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 327.600	\$ 155.300	\$ 1.020.100	\$ 571.100	\$ 2.644.900	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	2403	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	208			168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	2431	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	208			168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	208			168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	16211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	16211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	16211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	16214	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	15222	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	15222	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	209			293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3645	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	209			295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	3660	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380001	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA	380001	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	380001	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	5102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	5131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			388901	ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	5131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	5131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	203			393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	203			393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393304	SUTURA DE VENA AXILAR	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5172	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	5220	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	214			407200	LINFANGIORRAFIA SOD	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	5222	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	18322	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			449501	BAIPÁS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA	449501	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA	449501	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA	7630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	316			452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	18504	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	235			468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	18504	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 163.800	\$ 77.600	\$ 459.000	\$ 84.000	\$ 1.355.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	7231	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	203			512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	7270	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	203			514004	COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	514004	COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	514004	COLEDOSCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	18401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 570.800	\$ 163.800	\$ 77.600	\$ 459.000	\$ 84.000	\$ 1.355.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	204			667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	11220	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	204			667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	11241	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	204			669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	11222	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	204			715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	11632	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	204			715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	11632	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	16362	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	16306	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	16337	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	16401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	16401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	16402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	16360	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	16362	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	16362	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	16362	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	16363	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	16402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	16402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	205			767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y REALINEAMIENTO	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2432	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			814420	DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	18240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	207			829901	DESBRIDAMIENT O DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	14306	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	15204	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15131	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	15240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	213			867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	15240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 557.796	\$ 320.178	\$ 151.790	\$ 996.912	\$ 558.140	\$ 2.584.816	
EV	245			012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	1108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	1108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR,	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	1224	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	1225	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	1225	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200	
EV	245			020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRANEO	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRANEO	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRANEO	N/A	PROPIA	\$ 5.318.400	-	-	-	-	\$ 5.318.400	
EV	245			020502	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	\$ 3.839.100	
EV	245			020503	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTESICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-	\$ 4.872.200	
EV	245			022401	COLOCACIÓN DE CATETER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	022401	COLOCACIÓN DE CATETER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	022401	COLOCACIÓN DE CATETER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 7.257.600	-	-	-	-	\$ 7.257.600	
EV	245			024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	1221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	1221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	1389	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			037101	DERIVACIÓN SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	037101	DERIVACIÓN SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	037101	DERIVACIÓN SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	1225	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			039002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1389	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			039003	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039003	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039003	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1389	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			039004	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039004	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039004	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1389	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			072401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	072401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	072401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	7401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.070.700	\$ 634.200	\$ 307.500	\$ 1.416.600	\$ 783.700	\$ 4.212.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	215			072601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	072601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	072601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	7401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.070.700	\$ 634.200	\$ 307.500	\$ 1.416.600	\$ 783.700	\$ 4.212.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	215			074101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	074101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	074101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	7401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 611.800	\$ 362.400	\$ 175.700	\$ 944.400	\$ 447.800	\$ 2.542.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	2624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	2624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	2624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	2624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	2624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	2501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	208			147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	2501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3232	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	3232	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA	204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	3232	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U	15223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	15223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	15223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	15223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	3642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	209			317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	6450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	6223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	6310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	6310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	6310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	743			348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	214			384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	5160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	214			384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	5160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	5160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	214			384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	5350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	330			392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIION DE CANULA VASO A VASO]	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIION DE CANULA VASO A VASO]	9183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	6410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	6410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	6452	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	6403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	6403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	6451	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	6410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	7724	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	7724	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	18415	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	519700	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	18415	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	18415	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	7320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	18415	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			529300	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	529300	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	529300	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	18415	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			529400	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	529400	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	529400	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	7313	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	235			529800	DILATACIÓN ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	529800	DILATACIÓN ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	529800	DILATACIÓN ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	18416	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	203			537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	9110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACIÓN DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACIÓN DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACIÓN DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	9140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			553108	ABLACIÓN DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	553108	ABLACIÓN DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	553108	ABLACIÓN DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	9110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	9141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	9141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	9141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	9141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	9146	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	9143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	9143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	9165	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOST	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	9160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	9163	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMI	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	18717	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	18717	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	9240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	9240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	9242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	9242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	9240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	9241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	9240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	9242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN CISTECTOMIA	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	9240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			577303	TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	9332	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	9435	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	9450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	9422	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	9430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	9435	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			584304	CIERRE DE FISTULA URETRO - VAGINAL	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO - VAGINAL	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO - VAGINAL	9430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	9435	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	9434	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	9450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE RESECCION DE VESICULA SEMINAL	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	9511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	9520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	9521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	9514	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	9623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	9623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	9642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	9707	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	9827	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	215			649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	9842	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	13422	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	13422	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	13422	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	13471	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	13471	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	18233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	18233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	14310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	18241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	18241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	18241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	14227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	14227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	14227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	14604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	207			828101	TRASPOSICION DE DEDO	828101	TRASPOSICION DE DEDO	828101	TRASPOSICION DE DEDO	14605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE ESCARECTOMIA	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	1389	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	213			862326	DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	15162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	213			866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15132	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	213			869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	15182	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 594.089	\$ 351.884	\$ 170.582	\$ 917.029	\$ 434.830	\$ 2.468.414	
EV	245			012204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVI	012204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVI	012204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVI	1346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	012205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	1348	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			012209	REVISION DE ELECTRODO A NERVI	012209	REVISION DE ELECTRODO A NERVI	012209	REVISION DE ELECTRODO A NERVI	1346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			012210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	012210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	012210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	1348	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	1140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	1161	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	1161	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	1161	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	245			020206	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL VIA ENDOSCOPICA	020206	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL VIA ENDOSCOPICA	020206	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U	020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U	020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	245			022106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	022106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	022106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	N/A	PROPIA	\$ 5.705.500	-	-	-	-	\$ 5.705.500	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	245			022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	N/A	PROPIA	\$ 4.056.300	-	-	-	-	\$ 4.056.300		
EV	245			022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	N/A	PROPIA	\$ 4.576.800	-	-	-	-	\$ 4.576.800		
EV	245			028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	028307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	028307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	028309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	028309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	028311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	028311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	028312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	028312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			028313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	028313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	028313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	1107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			037201	SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	1227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			039307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	039307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	039307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	1347	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	1346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			039800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	039800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	039800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	1227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			039901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION	039901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	039901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	1346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	207			043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	13861	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	207			043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	13872	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		
EV	245			052605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	052605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	052605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	1501	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 559.200	\$ 325.700	\$ 152.600	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.381.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	209			185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	15250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706		





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	15250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	15250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	15252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	3210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			199300	MASTOIDOPLASTIA SOD	199300	MASTOIDOPLASTIA SOD	199300	MASTOIDOPLASTIA SOD	3233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	3233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	3453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	3450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	3430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	3430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	15255	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	3410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS)	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	3646	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	3451	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	3451	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	3550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	3550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	3550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	3544	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3544	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	3544	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	3544	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	3584	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	3584	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	3584	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	3502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	3502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3570	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMIAL	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMIAL	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMIAL	3540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	6201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			341104	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	214			374300	PERICARDIORRAFIA SOD	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	5670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	214			385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	214			385501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	5501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	743			397501	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	5501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			406300	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	5230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			406401	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	5232	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			428701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	6453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	8122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	316			468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	18515	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 559.200	\$ 162.800	\$ 76.300	\$ 403.300	\$ 65.900	\$ 1.267.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	8132	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	8122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	8122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	8122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	235			544200	ONFALECTOMIA SOD	544200	ONFALECTOMIA SOD	544200	ONFALECTOMIA SOD	7160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			551201	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE	551201	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	551201	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	9111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	9111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	18702	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	18702	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	9145	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	9111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	9216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	9210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	9216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERA	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	9215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	9213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	9322	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	18720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	9375	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	9375	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	9375	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL,	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	9310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	9320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	9323	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	9311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			577309	RESECCION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	577309	RESECCION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	577309	RESECCION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	9331	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	8122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	9344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	18811	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	18811	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	9320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	9433	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			584603	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	9433	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	18818	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	9456	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	9203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			593100	PLICATURA URETRAL SOD	593100	PLICATURA URETRAL SOD	593100	PLICATURA URETRAL SOD	9433	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	9344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	9344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	9347	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	9433	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	9220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	9510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	9510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	215			643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	9811	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	204			676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	9351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	204			687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	11474	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	204			694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	11460	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	11524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	204			704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	11524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	209			768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	15236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	1614	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			779943	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			779944	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779945	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			779946	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779947	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			779948	VERTEBRECTOMIA A TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779957	VERTEBRECTOMIA A TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779958	VERTEBRECTOMIA A TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779963	VERTEBRECTOMIA A TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779964	VERTEBRECTOMIA A TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779965	VERTEBRECTOMIA A TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN	779965	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	779965	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779966	VERTEBRECTOMIA A TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	779966	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779966	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779967	VERTEBRECTOMIA A TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			779968	VERTEBRECTOMIA A TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	779968	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779968	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	13641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13550	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	13470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	13360	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE REDUCCION	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13370	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13370	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA REDUCCION	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA REDUCCION	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	13470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	13470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	13470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	13580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	13752	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 559.200	\$ 162.800	\$ 76.300	\$ 403.300	\$ 65.900	\$ 1.267.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	13752	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	13761	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	13762	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	14171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	13764	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	13766	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	13741	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	13764	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON REDUCCION DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	13360	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON REDUCCION DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	13360	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON REDUCCION DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	13360	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON REDUCCION DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	13360	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS CON REDUCCION DE FRACTURA EN PELVIS CON FIJACION INTERNA	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	13370	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	18216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	13556	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	13555	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	18216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	18216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810408	TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810408	TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810512	TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810520	TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	13745	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	13741	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	13741	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			812402	ARTRODESIS DE CODO	812402	ARTRODESIS DE CODO	812402	ARTRODESIS DE CODO	13742	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	14311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	245			812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	13723	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	13727	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	18216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814727	AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	13723	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	18236	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	14320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	14323	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	14320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	14325	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	13723	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	18216	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	13723	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	14351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	14225	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	14226	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	14226	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			825306	REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	14225	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	14512	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE CUBITO	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE CUBITO	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE CUBITO	14522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	14243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	14243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	13727	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	13727	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	13727	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	14226	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	13180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	207			849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON RESECCION	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON RESECCION	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON RESECCION	13552	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	213			869104	TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	15113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	213			869601	INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE RETIRO DE	869601	INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE RETIRO DE	869601	INSERCIÓN (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE RETIRO DE	15181	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	213			869700	EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	15181	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	203			974200	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTINICO SOD	974200	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTINICO SOD	974200	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTINICO SOD	6110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	6201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 543.035	\$ 316.307	\$ 148.204	\$ 870.330	\$ 434.830	\$ 2.312.706	
EV	327			998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 2.312.706	
EV	327			998207	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEAL	998207	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEAL	998207	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 2.312.706	
EV	245			011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	1144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	1104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	1102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	1144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	1106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	1133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	1133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	013209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	1133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			013214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	013214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	013214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	1141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			013217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	013217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	013217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	1126	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL	015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL	015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR, VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR	015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	1126	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	1126	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 7.242.200	-	-	-	-	\$ 7.242.200	
EV	245			016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	N/A	PROPIA	\$ 3.684.200	-	-	-	-	\$ 3.684.200	
EV	245			016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	N/A	PROPIA	\$ 2.622.600	-	-	-	-	\$ 2.622.600	
EV	245			016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	N/A	PROPIA	\$ 4.714.300	-	-	-	-	\$ 4.714.300	
EV	245			016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	N/A	PROPIA	\$ 4.714.300	-	-	-	-	\$ 4.714.300	
EV	245			016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	PROPIA	\$ 5.221.600	-	-	-	-	\$ 5.221.600	
EV	245			016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	N/A	PROPIA	\$ 3.684.200	-	-	-	-	\$ 3.684.200	
EV	245			017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	PROPIA	\$ 6.443.400	-	-	-	-	\$ 6.443.400	
EV	245			017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																			
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO		ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO,	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.228.300	-	-	-	-	-	\$ 3.228.300	
EV	245			017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	245			017505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	017505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	017505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			017509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	017509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	017509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	-	\$ 3.839.100	
EV	245			019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	245			020112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	020112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	020112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	245			020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	N/A	PROPIA	\$ 5.752.900	-	-	-	-	-	\$ 5.752.900	
EV	245			020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	245			021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	245			021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	245			021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-	-	\$ 4.872.200	
EV	245			021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	245			021202	CORRECCIÓN FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	N/A	PROPIA	\$ 6.443.400	-	-	-	-	-	\$ 6.443.400	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	N/A	PROPIA	\$ 4.044.200	-	-	-	-	\$ 4.044.200	
EV	245			021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	245			021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	245			021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	245			021307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	021307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	021307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	245			021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	N/A	PROPIA	\$ 3.833.600	-	-	-	-	\$ 3.833.600	
EV	245			028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	1144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	1343	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			030301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	030301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	030301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL	034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1352	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	1351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	1301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			040201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	040201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	040201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	1406	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			040701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO,	040701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	040701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	1125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	6111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 724.200	\$ 422.800	\$ 197.800	\$ 991.800	\$ -	\$ 2.336.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			078205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	078205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	078205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	6111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 724.200	\$ 422.800	\$ 197.800	\$ 991.800	\$ -	\$ 2.336.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	2640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	208			137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	2902	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	208			138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO)	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	2905	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	208			147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	2910	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	15251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	15251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO)	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO	15251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTTIA (SEGUNDO TIEMPO)	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTTIA (SEGUNDO TIEMPO)	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTTIA (SEGUNDO TIEMPO)	15251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	15251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	3211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	15254	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEointegrado	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEointegrado	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEointegrado	15254	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	3403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3464	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.267.300	\$ 740.000	\$ 346.100	\$ 1.487.700	\$ -	\$ 3.841.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	209			224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3464	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3464	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3464	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			304102	EXANTERACION CERVICAL	304102	EXANTERACION CERVICAL	304102	EXANTERACION CERVICAL	11476	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	203			345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	6120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	203			345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	6120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	203			345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	6120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	214			385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	1144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	235			485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	8133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	235			487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	8133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	235			487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	8133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	235			543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	235			547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	9334	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			577305	PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	9334	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	9370	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	9345	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	9820	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	215			605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	9512	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	9512	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	204			688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	11476	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	204			688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	11476	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	205			765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	16322	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			778922	HEMIHEMIPLECTOMIA	778922	HEMIHEMIPLECTOMIA	778922	HEMIHEMIPLECTOMIA	13380	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			778923	HEMIPLECTOMIA	778923	HEMIPLECTOMIA	778923	HEMIPLECTOMIA	13380	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	13763	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERLAMINAR	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERLAMINAR	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERLAMINAR	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	13744	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	245			812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	13670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814506	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	814506	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	814506	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814507	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814507	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814507	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814508	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814508	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814508	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O CONDROPLASTIA	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	13725	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	18234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	14215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	14215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	14215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	14213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	14213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	14234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	14215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) CON	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	14234	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	207			836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	13831	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	15257	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	15257	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 1.267.300	\$ 740.000	\$ 346.100	\$ 1.487.700	\$ -	\$ 3.841.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	213			862010	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE ESCARECTOMIA	862010	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862010	DESRIDAMIENT O ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15163	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			862329	DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL REDUCCION DE	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	15163	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			868307	TEJIDO ADIPOSEO EN CARA, POR LIPECTOMIA	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSEO EN CARA, POR LIPECTOMIA	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSEO EN CARA, POR LIPECTOMIA	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	

CONTRATANTE:800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	213			868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	213			868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	15180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 703.165	\$ 410.576	\$ 192.022	\$ 963.058	\$ -	\$ 2.268.821	
EV	209			065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	4110	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 501.800	\$ 287.100	\$ 137.700	\$ 853.100	\$ 447.800	\$ 2.227.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	2270	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 501.800	\$ 287.100	\$ 137.700	\$ 853.100	\$ 447.800	\$ 2.227.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	2266	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 501.800	\$ 287.100	\$ 137.700	\$ 853.100	\$ 447.800	\$ 2.227.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	2121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	208			098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	2121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	208			098105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	098105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	098105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	2121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	209			226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3462	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	16504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	16242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	16242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	16242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	209			295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	16240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	209			295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzamiento de pilares	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzamiento de pilares	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzamiento de pilares	16240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	209			295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	16240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	16240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	235			487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	11546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	203			495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	9452	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	235			518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	18410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	235			518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	18410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	235			549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	7180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	9144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	18716	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	9144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	9144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	9144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	9144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	9104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES	574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES	574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES	18713	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	9330	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-)	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	9353	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	9353	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	215			578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	9452	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	18713	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 501.800	\$ 143.500	\$ 68.900	\$ 383.900	\$ 65.900	\$ 1.164.000	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	204			683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	11473	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	11546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	11546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	11530	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	235			707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	11530	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMIA	11530	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	11530	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	11546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	204			707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	11546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	16320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	16301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			766205	CORONOIDECTOMIA	766205	CORONOIDECTOMIA	766205	CORONOIDECTOMIA	16327	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	205			768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	16326	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	209			768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	16326	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	14141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	13440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	13440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN FEMUR	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN FEMUR	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN FEMUR	13440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	13540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	13540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN TIBIA	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN TIBIA	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN TIBIA	13540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	13540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	13640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	18242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	14164	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION U OSTEOSINTESIS	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION U OSTEOSINTESIS	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13270	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS CON FIJACION INTERNA	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS CON FIJACION INTERNA	14162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	13171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	14174	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13270	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	14166	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	18242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	13581	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	13720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			814101	POR INTERPOSICION O RESECCION DE	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	13732	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	13732	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			814726	REMDELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR	814726	REMDELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	814726	REMDELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	18215	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	14343	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	14343	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	14250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	14251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	14333	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	13835	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	207			838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	13835	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	232			852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	10112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 487.224	\$ 278.787	\$ 133.732	\$ 828.388	\$ 434.830	\$ 2.162.961	
EV	245			011103	BIOPSIA DE CRANEO	011103	BIOPSIA DE CRANEO	011103	BIOPSIA DE CRANEO	17100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	17100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	17100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	17100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	1241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	17100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			039700	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION	039700	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	039700	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	1241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVI	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVI	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVI	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	14410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			040723	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040723	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040723	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			042316	NEUROLISIS DE NERVI	042316	NEUROLISIS DE NERVI	042316	NEUROLISIS DE NERVI	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			042318	NEUROLISIS DE NERVI	042318	NEUROLISIS DE NERVI	042318	NEUROLISIS DE NERVI	13852	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			043101	NEURORRAFIA DE NERVI	043101	NEURORRAFIA DE NERVI	043101	NEURORRAFIA DE NERVI	13860	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			043104	NEURORRAFIA DE NERVI	043104	NEURORRAFIA DE NERVI	043104	NEURORRAFIA DE NERVI	13862	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			043107	NEURORRAFIA DE NERVI	043107	NEURORRAFIA DE NERVI	043107	NEURORRAFIA DE NERVI	13870	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			071700	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	071700	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	071700	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	17100	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083502	ELONGACION DEL P	083502	ELONGACION DEL P	083502	ELONGACION DEL P	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083503	ELONGACION DEL P	083503	ELONGACION DEL P	083503	ELONGACION DEL P	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			086002	RECONSTRUCCION DE P	086002	RECONSTRUCCION DE P	086002	RECONSTRUCCION DE P	2247	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 256.900	\$ 121.800	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.073.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	2120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	2120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	2120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	2804	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	2804	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	2903	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	2907	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	2541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	2510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			166301	REVISION E INSERCCION DE IMPLANTE ORBITARIO	166301	REVISION E INSERCCION DE IMPLANTE ORBITARIO	166301	REVISION E INSERCCION DE IMPLANTE ORBITARIO	2430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	208			168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	2401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	3401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	3401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	3412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDENCIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	16211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	15222	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	15222	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	15220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	3661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	3661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	3643	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	3660	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	3510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	3645	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	3545	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3545	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	3542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	3645	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	3542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	3511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	209			315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	203			393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5172	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	203			393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	5172	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	214			393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5172	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	235			480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	8104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	235			486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	8141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	203			497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	8246	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	203			497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	8243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	235					511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	18401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	235			518600	INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	518600	INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	518600	INSERCCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	18322	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	9120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	9171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	9202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	9201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	9301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	9301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	9454	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	18817	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	9202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	18812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			583201	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	583201	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	583201	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	9453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			583202	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583202	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583202	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	9453	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			583203	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	583203	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	583203	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	9423	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	9454	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	9202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA)	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	9121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	9250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	9250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	9101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			592005	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	592005	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	592005	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	18710	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			592008	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592008	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592008	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	18710	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	9301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	18710	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	18813	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	11545	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O CATETERISMO	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	11545	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			598002	URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	18710	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	9120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	9502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	9622	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	9651	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	9651	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	9651	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 783.200	\$ 449.500	\$ 213.100	\$ 1.199.800	\$ 783.700	\$ 3.429.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	215			643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	9810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			644901	NEUROTOMIA PENEANA	644901	NEUROTOMIA PENEANA	644901	NEUROTOMIA PENEANA	9822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	9822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	9822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	9841	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 128.400	\$ 60.900	\$ 359.900	\$ 65.900	\$ 1.062.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	204			660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	11213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	11221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA)	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	11210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	11220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	11551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	11551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	11551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	11551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	11632	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	11632	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	204			715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	11632	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	16300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	16362	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	205			767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	16363	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	13421	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	13421	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	13141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	13141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	13141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	13141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	13240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	13340	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	13340	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	13141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO REDUCCION	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	2403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	14160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	14160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	14163	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	13661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	13661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	13662	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	245			793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	13662	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	13272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	13570	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	13570	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	14155	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 128.400	\$ 60.900	\$ 359.900	\$ 65.900	\$ 1.062.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	14157	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	13760	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	13760	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	13147	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	14172	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	13765	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	13765	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	13661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	14170	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	18230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13574	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	13713	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	18219	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	14302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	14304	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			804401	CAPSULODESIS EN MANO	804401	CAPSULODESIS EN MANO	804401	CAPSULODESIS EN MANO	14302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	18213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	14317	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	14317	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON RELAJACION DE RETINACULO	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	13760	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	18240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	14332	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	14332	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA REVISION DE	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	13760	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			818203	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	13760	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	18219	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	18219	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	14211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	14332	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			837200	RETROCESO DE TENDON SOD	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	14224	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	18232	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	207			849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	14521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	203			865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	15212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	213			866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	15131	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	316			960801	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	960801	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	960801	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	18322	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	335			973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 2.013.752	
EV	312			976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	9403	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 128.400	\$ 60.900	\$ 359.900	\$ 65.900	\$ 1.062.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	215			981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	9403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 434.562	\$ 249.441	\$ 118.255	\$ 776.664	\$ 434.830	\$ 2.013.752	
EV	215			981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	18810	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 447.500	\$ 128.400	\$ 60.900	\$ 359.900	\$ 65.900	\$ 1.062.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	214			386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	25139	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.962.692	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.962.692	
EV	743			399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	25139	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.962.692	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.962.692	
EV	207			040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN RESECCIÓN DE NERVI EN	040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN BRAZO DE NERVI EN BRAZO VIA ABIERTA	040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN BRAZO VIA ABIERTA	13850	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVI EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	13851	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	



CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO	052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO	052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO	13850	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 265.100	\$ 126.700	\$ 766.700	\$ 360.400	\$ 1.982.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	17310	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 265.100	\$ 126.700	\$ 766.700	\$ 360.400	\$ 1.982.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	17310	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 265.100	\$ 126.700	\$ 766.700	\$ 360.400	\$ 1.982.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	17310	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 265.100	\$ 126.700	\$ 766.700	\$ 360.400	\$ 1.982.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	4122	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 265.100	\$ 126.700	\$ 766.700	\$ 360.400	\$ 1.982.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	205			244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	16512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	205			244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	16512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	205			244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	16512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	205			244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	16512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	205			244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	16512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	205			275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	16274	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	5120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	5120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	5120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	5130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	5130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	5130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	214			397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	743			397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	743			397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	6101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	7501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	7510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	6402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18311	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18311	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 132.500	\$ 63.400	\$ 345.000	\$ 84.000	\$ 1.088.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA	18311	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 132.500	\$ 63.400	\$ 345.000	\$ 84.000	\$ 1.088.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	7610	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	18311	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 132.500	\$ 63.400	\$ 345.000	\$ 84.000	\$ 1.088.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA	7610	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	7610	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 463.500	\$ 132.500	\$ 63.400	\$ 345.000	\$ 84.000	\$ 1.088.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	235			442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	7610	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE RESECCION DE LESION DE	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	7723	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7722	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	7741	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7742	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	7741	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	7742	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	7710	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	7750	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	7750	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	7741	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	8143	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	7230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	235			520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	7301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	203			541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	7161	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	203			549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	9180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	215			631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEA	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	9604	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	204			669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	7190	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	204			691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR REDUCCION	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	11301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	208			767901	ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	2433	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	13444	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	13612	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			796500	DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE LAVADO Y	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	13400	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			796600	DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	13500	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	13601	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13480	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	207			841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	13480	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	232			852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	10116	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 452.962	\$ 259.032	\$ 123.840	\$ 749.232	\$ 352.170	\$ 1.937.236	
EV	245			012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	1103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	13880	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	208			115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	2621	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	3463	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3460	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	3463	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	3463	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3463	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	16270	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	16505	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	15203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	16270	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			278301	VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	16270	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	209			317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	3581	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	214			385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	5121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	214			385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	5121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	214			385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	5121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	18816	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	743			397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	5101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18316	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	7601	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	18319	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			434103	ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	18319	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	7743	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	7663	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	17505	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA]	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	8142	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	203			494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	8222	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			500101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	7201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	17510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	7330	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	7201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	7260	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	7260	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	7201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	17505	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	17505	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	7260	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	7330	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	17512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	17512	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	235			524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	7330	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	204			681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	17644	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	16302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	16206	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	16506	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	16506	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	16340	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	16351	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	16340	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	16302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	205			768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	16302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	13146	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	13244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	13548	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	14120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO O DE FRACTURA ABIERTA DE	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	13101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO O DE FRACTURA ABIERTA DE	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	13200	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO O DE FRACTURA EXPUESTA DE	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	13300	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	13101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	13200	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	13300	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	18243	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	13833	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13181	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	13590	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	13441	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	207			843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	13543	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	213			864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	15108	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	213			864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	15203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	213			864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	15203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	203			865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	15211	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 370.746	\$ 218.956	\$ 97.180	\$ 657.298	\$ 352.170	\$ 1.696.350	
EV	245			051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	17105	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 326.700	\$ 192.600	\$ 86.200	\$ 613.400	\$ 360.400	\$ 1.579.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2306	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	209			226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3467	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.543.356	
EV	411			244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	16510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	411			244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	16510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	16101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA SIALOPLASTIA	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	16110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			264007	(REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	16109	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	16202	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	16332	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	16332	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	214			382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	17701	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	330			389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	9185	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	203			401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	209			402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	232			402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	203			402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	203			402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	17703	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	18314	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18315	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 326.700	\$ 96.300	\$ 43.000	\$ 276.100	\$ 84.000	\$ 826.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	235			434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	18320	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	235			441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA)	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	18301	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	203			541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	7144	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11120	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 571.800	\$ 337.000	\$ 150.700	\$ 920.000	\$ 630.600	\$ 2.610.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			657001	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	657001	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	11132	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	11130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11130	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 571.800	\$ 337.000	\$ 150.700	\$ 920.000	\$ 630.600	\$ 2.610.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			659510	LIBERACIÓN DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11130	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	11201	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 571.800	\$ 337.000	\$ 150.700	\$ 920.000	\$ 630.600	\$ 2.610.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			666110	ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	ESCISIÓN DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	11240	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	204			669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	11121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			762104	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	16510	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	16335	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE REDUCCION	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			768302	CERRADA DE LUXACION ARTICULACION REDUCCION	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	16325	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	205			768401	ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDI	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	16325	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDENCIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENT O QUIRURGICOS DE MUSCULOS,	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	207			834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENT O QUIRURGICOS DE MUSCULOS,	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	207			834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENT O QUIRURGICOS DE MUSCULOS,	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	207			834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENT O QUIRURGICOS DE MUSCULOS,	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	232			858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	15140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			862006	DESBRIDAMIENT O ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE RESECCION	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			862104	QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIO	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	8261	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	15103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	15106	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	15106	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	15233	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	213			867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 319.318	\$ 188.254	\$ 84.194	\$ 599.420	\$ 352.170	\$ 1.543.356	
EV	245			011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	1101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	245			011102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	011102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	011102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	1101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	245			012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	1101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	245			015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	245			024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	1240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULAR	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	17102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	245			033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	17102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	13850	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	13851	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	14420	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	4121	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 207.800	\$ 99.400	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.554.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			071601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	071601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	071601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	17402	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 207.800	\$ 99.400	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.554.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2272	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 207.800	\$ 99.400	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.554.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2272	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 207.800	\$ 99.400	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.554.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	2706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	208			124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	2706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	208			124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	2706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	208			125101	GONIOTOMIA	125101	GONIOTOMIA	125101	GONIOTOMIA	2802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	208			125401	TRABECULOTOMIA	125401	TRABECULOTOMIA	125401	TRABECULOTOMIA	2805	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	208			126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	2805	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	3468	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	205			243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	16514	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	205			243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	16514	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	16512	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	3672	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3672	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	3585	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	6101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	6106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	6101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			341201	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	341201	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	341201	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	17402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			341202	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	341202	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	341202	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	17402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			341203	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	341203	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	341203	BIOPSIA DE ORGANOS O TEJIDOS DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	17402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	17500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	17500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	743			349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	6101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	214			385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	5120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	214			385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	5120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	214			385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	7750	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	7701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	7710	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	7770	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	7770	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	7770	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	7770	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	7722	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	8143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	235			489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	8143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	8245	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	8245	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	8245	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION)	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION)	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	7105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	7161	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	7101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	7101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	235			547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	7106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	734			549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	9180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	734			549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	9180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	734			549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	9180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	204			549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	11477	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	9102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	9102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	9102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	9162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	9102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	18718	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	18715	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	9212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	18715	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	18705	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	18719	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	18719	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	18719	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	18719	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	9352	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	9352	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	18704	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 103.900	\$ 49.700	\$ 270.500	\$ 65.900	\$ 853.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	18704	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 103.900	\$ 49.700	\$ 270.500	\$ 65.900	\$ 853.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	18712	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	9441	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	18814	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	18814	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			584101	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	9424	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			584102	URETRORRAFIA PENEANA	584102	URETRORRAFIA PENEANA	584102	URETRORRAFIA PENEANA	9424	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			584103	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	9424	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	9441	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	18718	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 103.900	\$ 49.700	\$ 270.500	\$ 65.900	\$ 853.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	9601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	9603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	9663	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	9632	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	9631	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	9641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	9661	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	9604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	9604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	9601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	9601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	9705	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	9603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	9703	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	9662	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	9603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	9604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	9604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	9604	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	204			666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	11301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	204			705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	11543	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	13500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	13500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	13601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	13601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	245			770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	13601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	13121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	13121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	17102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	13123	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	13121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	13221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	13221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	13524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	13524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	13524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	14135	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	13121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	13123	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	13123	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	13221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	13524	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			779802	ASTRAGALECTOMIA	779802	ASTRAGALECTOMIA	779802	ASTRAGALECTOMIA	13530	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	14142	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	14145	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	13241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	13241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	13241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	13241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	13542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	13542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	13542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	13542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE ALARGAMIENTO	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE ALARGAMIENTO	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	14145	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	13612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	13612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	13220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	14303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	13722	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	13722	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	14315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	13724	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	13724	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	13724	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	13148	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	13148	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	13722	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	14321	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	13148	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	13148	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	14212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	14231	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	14511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	14511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	14516	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	14516	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	17102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	17102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO O QUIRURGICOS DE MUSCULOS.	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	13400	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	18228	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	13836	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	13836	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	13836	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207			841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13480	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	232			852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	10116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	232			852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	10116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	213			868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	15274	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	213			868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	15274	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	330			976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	9102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 103.900	\$ 49.700	\$ 270.500	\$ 65.900	\$ 853.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	18718	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	312			976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	9212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	215			976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	18718	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 363.400	\$ 103.900	\$ 49.700	\$ 270.500	\$ 65.900	\$ 853.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	203			978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEA	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	7701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	203			978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	7701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	209			981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	3501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 352.889	\$ 201.804	\$ 96.480	\$ 583.704	\$ 274.365	\$ 1.509.242	
EV	207					783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	NPBS783902	NPBS - ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.509.242	
EV	245			012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	3460	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	245			015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	1103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	245			040713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	040713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	040713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	13880	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	13881	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	14430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	13881	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	7121	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			071001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	071001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	071001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	17602	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	215			071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	17602	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO.	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 248.771		\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.055.719	NO INCLUYE HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA
EV	208			082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO.	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	2222	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION CONIUNTIVAL	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONIUNTIVAL	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONIUNTIVAL	2271	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONIUNTIVO	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONIUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONIUNTIVAL CON O SIN TARSO	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONIUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONIUNTIVAL CON O SIN TARSO	2271	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCCION DE DISPOSITIVO	083501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCCION DE DISPOSITIVO	083501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCCION DE DISPOSITIVO	2130	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2246	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	2264	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	2264	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083811	CORRECCION DE EPICANTO	083811	CORRECCION DE EPICANTO	083811	CORRECCION DE EPICANTO	2264	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2130	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	2130	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 175.700	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.361.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	2303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL)	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2304	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2621	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			121101	IRIDOTOMIA MANUAL	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	2701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2721	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	2722	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			123501	COREOPLASTIA (PUILOPLASTIA)	123501	COREOPLASTIA (PUILOPLASTIA)	123501	COREOPLASTIA (PUILOPLASTIA)	2720	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2707	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	2701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	2642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154001	REINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154001	REINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154001	REINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154002	REINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154002	REINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154002	REINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154003	RETROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154003	RETROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154003	RETROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154004	RETROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154004	RETROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154004	RETROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154005	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154005	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	154005	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS RECTOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			154006	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154006	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154006	ANTEROINSERCCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			163001	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	163001	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	163001	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			164001	ENUCLEACION SIMPLE	164001	ENUCLEACION SIMPLE	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	208			164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	356			218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	16272	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			221401	NASOSINUSCOPIA	221401	NASOSINUSCOPIA	221401	NASOSINUSCOPIA	18108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	3460	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	3460	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	16270	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	3602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			306001	NASOLARINGOSCOPIA	306001	NASOLARINGOSCOPIA	306001	NASOLARINGOSCOPIA	18109	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	17306	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	17306	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	209			317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3580	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	214			386200	TOMA DE INIERTO VENOSO SOD	386200	TOMA DE INIERTO VENOSO SOD	386200	TOMA DE INIERTO VENOSO SOD	5121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	743			397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	5101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	6401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	6401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	6401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	6401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	7601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	8140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	8140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			487607	PROCTOSIGMOID OPEXIA VIA ABIERTA	487607	PROCTOSIGMOID OPEXIA VIA ABIERTA	487607	PROCTOSIGMOID OPEXIA VIA ABIERTA	8140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	8222	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	7260	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	17505	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	17512	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7103	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 520.500	\$ 307.500	\$ 136.400	\$ 791.100	\$ 494.500	\$ 2.250.000	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	7141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	7141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	7141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	7141	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	7140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	7330	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	235			542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	17501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	17600	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	17600	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			552604	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	552604	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	552604	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	17601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	17603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	17603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	17612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	17612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	17612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	9253	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	9253	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	9253	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	9303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	9303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	17611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	17611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	17611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	9346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	9350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			580101	URETOSTOMIA	580101	URETOSTOMIA	580101	URETOSTOMIA	9402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			580110	URETOSTOMIA PERINEAL	580110	URETOSTOMIA PERINEAL	580110	URETOSTOMIA PERINEAL	9402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	17613	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	9620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	17613	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	9371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	9371	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	9346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			597104	CISTOURETROPExIA VAGINAL	597104	CISTOURETROPExIA VAGINAL	597104	CISTOURETROPExIA VAGINAL	9343	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			597910	URETROPExIA ANTERIOR	597910	URETROPExIA ANTERIOR	597910	URETROPExIA ANTERIOR	9346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	9501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	9501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS	607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	9501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	9501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	9501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	18816	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	18816	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	9620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	7121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	215			625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	9650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	17643	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	17643	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	17644	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			669701	DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR CORRECCION DE	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			676910	DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	11641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	11640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	11640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	11640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	11640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	11640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			740002	CESAREA CORPORAL	740002	CESAREA CORPORAL	740002	CESAREA CORPORAL	12110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	12110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	204			756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA	11641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	1101			756901	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PLASTIA O	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	11641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	1101			756902	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PLASTIA O	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	11641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	1101			756903	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PLASTIA O	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	11641	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	205			760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	16204	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	205			767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	16351	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	205			767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	16351	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	205			768200	INSERCCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	768200	INSERCCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	768200	INSERCCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	16341	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	13101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	13200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	13200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	13300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	14120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	14120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	13341	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	14252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	14252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	14252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	14252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	13442	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13442	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	13342	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	13541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			778600	PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	13430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	14130	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	13430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			779941	TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	13630	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	13140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDENCIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	13140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	13541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	13541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEÓ)	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEÓ)	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEÓ)	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	14144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	13410	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	13510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	13450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	13450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	13450	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEÓ CON FIJACION INTERNA	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEÓ CON FIJACION INTERNA	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEÓ CON FIJACION INTERNA	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	13450	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	13560	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	13560	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	13560	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	13560	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	14154	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	14154	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	13754	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	13560	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	13582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	13262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	13565	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 297.500	\$ 87.800	\$ 39.000	\$ 237.400	\$ 65.900	\$ 727.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	13104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	13721	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	13721	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	14344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	14344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	14344	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	14346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALE RESECCION DE	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALE RESECCION DE	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALE RESECCION DE	14346	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			808101	LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	13104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	13233	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	14312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	14316	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	18218	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	13834	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	13834	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEONAVICULAR	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEONAVICULAR	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEONAVICULAR	18243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819601	ARTRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	819601	ARTRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	819601	ARTRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			819602	CONDRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	819602	CONDRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	819602	CONDRODIASIS CON FIJADOR EXTERNO	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	14203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	14223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	14223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	14144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	14252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	14241	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	205			830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	16268	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	205			830233	MIOTOMIA DE MASETERO	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	16267	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	16268	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	13834	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	13834	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	13833	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			838830	TENODESIS	838830	TENODESIS	838830	TENODESIS	13837	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13181	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	14182	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	13282	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	13280	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	13281	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			840701	AMPUTACION DE BRAZO	840701	AMPUTACION DE BRAZO	840701	AMPUTACION DE BRAZO	13181	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	13594	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	13543	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	13481	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	13341	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	15161	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	15111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	15211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	15211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	203			865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, PLASTIA EN Z O W	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	15211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			868402	EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	15173	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	213			868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	15173	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	14503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	14503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207			868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	14503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	15275	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	15112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	15112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	213			869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	15112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	339			934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	13583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 288.837	\$ 170.582	\$ 75.710	\$ 512.081	\$ 274.365	\$ 1.321.575	
EV	207					783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	NPBS783203	NPBS - ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.321.575	
EV	207					783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	NPBS783305	NPBS - ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.321.575	
EV	207					783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	NPBS783306	NPBS - ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.321.575	
EV	745			881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	25150	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 1.308.979	
EV	245			028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	13650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	245			028402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	028402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	028402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	13650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	245			041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVI O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVI O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVI O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	17105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	14431	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			043109	NEURORRAFIA DE NERVI EN PIE	043109	NEURORRAFIA DE NERVI EN PIE	043109	NEURORRAFIA DE NERVI EN PIE	13873	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			044301	DESCOMPRESION DE NERVI	044301	DESCOMPRESION DE NERVI	044301	DESCOMPRESION DE NERVI	18223	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044303	DESCOMPRESION DE NERVI	044303	DESCOMPRESION DE NERVI	044303	DESCOMPRESION DE NERVI	13841	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044304	DESCOMPRESION DE NERVI	044304	DESCOMPRESION DE NERVI	044304	DESCOMPRESION DE NERVI	13841	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044510	DESCOMPRESION DE NERVI	044510	DESCOMPRESION DE NERVI	044510	DESCOMPRESION DE NERVI	13840	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044511	DESCOMPRESION DE NERVI	044511	DESCOMPRESION DE NERVI	044511	DESCOMPRESION DE NERVI	13840	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044512	DESCOMPRESION DE NERVI	044512	DESCOMPRESION DE NERVI	044512	DESCOMPRESION DE NERVI	13840	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044514	DESCOMPRESION DE NERVI	044514	DESCOMPRESION DE NERVI	044514	DESCOMPRESION DE NERVI	13841	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044516	DESCOMPRESION DE NERVI	044516	DESCOMPRESION DE NERVI	044516	DESCOMPRESION DE NERVI	13841	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044518	DESCOMPRESION DE NERVI	044518	DESCOMPRESION DE NERVI	044518	DESCOMPRESION DE NERVI	14400	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044520	DESCOMPRESION DE NERVI	044520	DESCOMPRESION DE NERVI	044520	DESCOMPRESION DE NERVI	13842	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044522	DESCOMPRESION DE NERVI	044522	DESCOMPRESION DE NERVI	044522	DESCOMPRESION DE NERVI	13842	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044523	DESCOMPRESION DE NERVI	044523	DESCOMPRESION DE NERVI	044523	DESCOMPRESION DE NERVI	13842	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			044525	DESCOMPRESION DE NERVI	044525	DESCOMPRESION DE NERVI	044525	DESCOMPRESION DE NERVI	13842	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	245			046103	TRANSPOSICION DE NERVI	046103	TRANSPOSICION DE NERVI	046103	TRANSPOSICION DE NERVI	13844	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			083601	CORRECCION DE ENTROPION	083601	CORRECCION DE ENTROPION	083601	CORRECCION DE ENTROPION	2241	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083602	CORRECCION DE ENTROPION	083602	CORRECCION DE ENTROPION	083602	CORRECCION DE ENTROPION	2241	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083603	CORRECCION DE ENTROPION	083603	CORRECCION DE ENTROPION	083603	CORRECCION DE ENTROPION	2241	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083701	CORRECCION DE ECTROPION	083701	CORRECCION DE ECTROPION	083701	CORRECCION DE ECTROPION	2240	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	2240	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	2241	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	2245	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	2245	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	2111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	2111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			096101	DACRIOCISTECTOMIA	096101	DACRIOCISTECTOMIA	096101	DACRIOCISTECTOMIA	2110	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 151.000	\$ 67.600	\$ 480.900	\$ 282.600	\$ 1.238.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2306	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	2312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2313	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	2312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	2312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2311	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	2312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	2601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	2702	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			125501	CICLODIALISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	2801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	2601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	208			129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	2601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	3111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3421	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3421	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3421	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	17211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	17211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	17211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 1.202.382	
EV	205			243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VIA INTRAORAL	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VIA INTRAORAL	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VIA INTRAORAL	16513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	16111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	16101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	16101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	16109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	16202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	15227	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	3601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	3541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	17400	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	17407	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	17405	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			422004	INYECCIÓN EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	422004	INYECCIÓN EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	422004	INYECCIÓN EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	18314	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	18320	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			428100	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	18315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	18315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	8220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	8210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	8210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	8210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	7102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	7102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	203			536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	7112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	7113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	7110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	7112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	203			536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	7113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	17502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	235			543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	15106	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	733			549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	9185	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	9170	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	9170	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	17624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	17624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	17624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	17625	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	17625	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	17625	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	9640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	17625	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	9706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	9706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	9801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	215			649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	9821	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	11111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	11110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	11111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	11101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652410	OFOROSTOMIA	652410	OFOROSTOMIA	652410	OFOROSTOMIA	11101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	11112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	11120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	11120	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	11201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	11201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	11201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	11201	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	11121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	11121	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 448.400	\$ 264.300	\$ 118.200	\$ 721.400	\$ 494.500	\$ 2.046.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	204			680101	HISTEROTOMIA	680101	HISTEROTOMIA	680101	HISTEROTOMIA	11401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	11475	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	11475	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	11475	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	11475	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	11302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	11521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	11541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	11541	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	11612	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	1101			755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	1101			758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	11461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	11461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	204			758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	16203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	205			760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	16203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	411			761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	16323	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 75.500	\$ 33.700	\$ 216.500	\$ 65.900	\$ 647.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	13120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	13120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	14121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	14121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	13144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	13144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	13144	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	13243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	14112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	13546	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	13549	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	13120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	13122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	18226	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	13132	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	13231	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778305	RESECCION DE OLECRANON	778305	RESECCION DE OLECRANON	778305	RESECCION DE OLECRANON	13230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	13231	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	13525	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	13525	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	13321	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	13122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	13122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	14132	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	13525	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	14140	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	14121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS)	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS)	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	13521	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	13111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	13312	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	13310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	13611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	13611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	14121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	13650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	13650	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 75.500	\$ 33.700	\$ 216.500	\$ 65.900	\$ 647.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	13651	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	13660	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	

EL presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	207			792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE REDUCCION	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	13660	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE REDUCCION	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	13162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	13162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	13571	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	13573	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	13170	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	13170	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE REDUCCION	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	13162	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE EPIFISIS	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE EPIFISIS	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	13261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	14158	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 256.200	\$ 75.500	\$ 33.700	\$ 216.500	\$ 65.900	\$ 647.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDAD COMO INCRUENTO	
EV	207			797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	13651	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	13571	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13260	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		
EV	207			799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROATOMIA	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROATOMIA	13704	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	13571	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	13571	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	13701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	13711	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	13703	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	13714	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	13701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	13703	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	13704	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	14520	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	14347	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808062	LAVADO O DESBRIDAMIENT O DE RODILLA POR	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	18237	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808073	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	15103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808075	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALA	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	15103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA- ARTICULARES DE	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	18211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	13243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA- ARTICULARES DE	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	18211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE ARTRODESIS	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	18211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	13746	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	13746	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	14313	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	14314	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	18239	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	18239	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	18231	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	18217	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	14330	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	14350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	14305	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	14305	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	14340	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	14201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	14221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	14350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	14350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	14221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	16323	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	16323	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	13591	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	13591	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	13591	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	217			862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	8261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	217			862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	8261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	15103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	15103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	15265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	15265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	15265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	15265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	15265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	213			868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	15273	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A TRACCION	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	14502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	339			934101	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO	934101	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	934101	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 647.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	1102			935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	13650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	1102			935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	13650	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	209			960600	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	960600	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	960600	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	18315	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	1102			982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN RESECCION DE TUMOR	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	14110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	207			040728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	040728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	040728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13853	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			040731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	040731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	040731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	13853	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	208			103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	2305	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	208			115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	2620	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	335			162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	17207	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	208			162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	17207	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	209			183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	3113	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	16108	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	16244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	16244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	16244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	16244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	16273	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	15230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	205			275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	15230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	209			291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	17303	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	209			291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	17303	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	209			293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	16244	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	203			340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	6103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	235			422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	17401	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	18312	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	316			441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	18300	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	18300	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	17506	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	17503	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	235			482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	17506	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 279.100	\$ 82.800	\$ 36.400	\$ 247.300	\$ 84.000	\$ 729.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	17506	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	204			703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	11525	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	204			703340	TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	11525	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	13620	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA)	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	13620	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	13445	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	14102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	13801	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	13822	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	207			833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	13820	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	232			852601	ESCISION DE PEZON	852601	ESCISION DE PEZON	852601	ESCISION DE PEZON	10121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	232			852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	10121	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	232			858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	15230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	213			858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	15230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	213			864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	15107	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	213			864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	15107	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	213			866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	15230	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	213			866403	INJERTO DE REGION PILOSA	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	15234	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 272.792	\$ 161.938	\$ 71.208	\$ 537.156	\$ 151.790	\$ 1.194.884	
EV	746			911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	30107	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 1.109.654	
EV	746			911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	30107	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 1.109.654	
EV	746			911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	30107	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 1.109.654	
EV	214			399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	37509	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 1.100.112	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.100.112	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			030302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	030302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	030302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13853	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	13853	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	14422	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	13843	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	14401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	13843	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			094101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	2102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 129.900	\$ 57.100	\$ 431.000	\$ 121.800	\$ 958.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	2305	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	2620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			115307	QUERATECTOMIA MANUAL	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	2611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	2603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			122201	BIOPSIA DE IRIS	122201	BIOPSIA DE IRIS	122201	BIOPSIA DE IRIS	17206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	17203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	2731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	2731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	2731	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION,	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA.	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	3113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	3113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			183103	AURICULECTOMIA TOTAL	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	3113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	3201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	3201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	3201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	3423	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	205			273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	16244	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	205			273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	16244	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	205			275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	16330	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	205			275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	16330	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	205			275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	16331	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	3630	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3630	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	18102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	17303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	209			294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	3671	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	18101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	235			422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	17401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	235			482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	18502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	235			482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	17506	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	235			487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	11542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			490401	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	490401	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	490401	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	8212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	11542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	8212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	8212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	7108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	18701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	18701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	18703	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	18703	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	18703	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	17610	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	215			582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	17610	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	9431	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	9602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	9605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	9602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	9605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	9605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	17620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	17626	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	9605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	9605	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO	639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	9602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			640000	CIRCUNCISION SOD	640000	CIRCUNCISION SOD	640000	CIRCUNCISION SOD	9803	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	18800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	215			649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	9840	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	11300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	11300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	11522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	11540	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	11542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	11542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	11542	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	11611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	11620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	204			713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	11611	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	13443	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	13547	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCaneo	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCaneo	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCaneo	13547	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	13547	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDENCIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	14122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	14122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	203			779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONRECTOMIA (UNA O MAS)	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONRECTOMIA (UNA O MAS)	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONRECTOMIA (UNA O MAS)	13620	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14181	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	14114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	14114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	13152	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	13252	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	13251	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	13561	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	13561	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	13562	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	13350	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	13472	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	13160	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON OSTEOSINTESIS) SOD	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON OSTEOSINTESIS) SOD	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON OSTEOSINTESIS) SOD	13472	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	13152	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	13152	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	13251	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	13251	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	13251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	13252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	13250	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	14153	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 218.900	\$ 64.900	\$ 28.600	\$ 193.900	\$ 65.900	\$ 572.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	13572	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	13572	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	13572	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	13702	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	13712	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	14300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	13715	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	13715	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	13702	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	14300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	13705	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			804503	RESECCION O PPLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	13822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO RESECCION DE	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	13705	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			808601	HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	13824	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	18238	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	13736	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	13736	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	13736	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	13823	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	14102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	14204	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	14204	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	13823	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	13827	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	13826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	14519	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	14519	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	14253	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	14114	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	13801	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	13822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			833001	TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO,	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	13822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	13821	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	13826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	13825	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	13826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			834202	TENOSINOVECTOMIA	834202	TENOSINOVECTOMIA	834202	TENOSINOVECTOMIA	13826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			834203	DESBRIDAMIENT O DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	13828	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			834502	ESCALENECTOMIA	834502	ESCALENECTOMIA	834502	ESCALENECTOMIA	13822	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA,	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	13826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	13823	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			843100	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	843100	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	843100	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	13142	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			843200	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	843200	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	843200	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	13242	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			843300	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	843300	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	843300	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	13142	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	207			843400	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	843400	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	843400	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	14185	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	213			866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	15230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	213			866701	INJERTO GRASO	866701	INJERTO GRASO	866701	INJERTO GRASO	15133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	208			866702	INJERTO DERMOGRASO	866702	INJERTO DERMOGRASO	866702	INJERTO DERMOGRASO	15133	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	213			868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	15172	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 212.524	\$ 126.161	\$ 55.476	\$ 418.482	\$ 118.255	\$ 930.898	
EV	320			721003	PARTO INSTRUMENTADO	721003	PARTO INSTRUMENTADO	721003	PARTO INSTRUMENTADO	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	320			735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 248.771	\$ 146.663	\$ 65.593	\$ 466.990	\$ 274.365	\$ 1.202.382	
EV	214			386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	37509	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 857.064	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 857.064	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	37509	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 857.064	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 857.064	
EV	372			863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	37509	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 857.064	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 857.064	
EV	245			040705	NEURECTOMIA DE NERVO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	040705	NEURECTOMIA DE NERVO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	040705	NEURECTOMIA DE NERVO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	16553	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	209			219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3404	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	16213	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	16213	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA)	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	16215	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	16207	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	16104	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	16201	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	205			275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	15210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	235			422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	18302	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 212.900	\$ 69.600	\$ -	\$ 170.900	\$ 84.000	\$ 537.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	203			489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	11642	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	235			519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	519301	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA ABIERTA	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	15104	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	204			672001	CONIZACION CERVICAL	672001	CONIZACION CERVICAL	672001	CONIZACION CERVICAL	11441	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	204			675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	11442	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	204			714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	11630	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO O DE FRACTURAS EXPUESTAS DE	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	14104	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE LAVADO Y DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	13501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENT O DE FRACTURA ABIERTA DE	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	13503	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			808031	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DE	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	14100	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			808071	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	13501	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	14349	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	14180	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	207			843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	14183	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	232			852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	10114	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	232			852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	10120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	232			854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	10120	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	232			854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	10120	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 372.500	\$ 243.500	\$ -	\$ 569.700	\$ 271.800	\$ 1.457.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	232			858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	15110	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862801	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862802	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862803	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862805	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862806	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			862807	DESBRIDAMIENT O NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	



CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	213			862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	15104	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	213			864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	15105	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 208.034	\$ 135.966	\$ -	\$ 371.176	\$ 151.790	\$ 866.966	
EV	208			103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	28134	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 740.082	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 740.082	
EV	203			041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	17104	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	245			048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA	048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	1250	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 156.600	\$ 112.600	\$ -	\$ 276.200	\$ 155.300	\$ 700.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	2402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	208			169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	2402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	205			252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	16212	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	205			260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	16100	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	205			261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	17304	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	205			261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	17304	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	205			273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	16243	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	214			382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	17700	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	212			401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	17702	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	204			674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	11402	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	1101			756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	11613	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	411			761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	17309	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	207			796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO O DE FRACTURA EXPUESTA DE	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	13401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	13401	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	207			834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	15101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	207			841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	13592	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	232			850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	10102	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	320			851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	17910	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 156.600	\$ 56.300	\$ -	\$ 124.300	\$ 84.000	\$ 421.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	320			851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	17910	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 156.600	\$ 56.300	\$ -	\$ 124.300	\$ 84.000	\$ 421.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	232			851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	17910	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	213			864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	15202	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 152.994	\$ 110.080	\$ -	\$ 269.954	\$ 151.790	\$ 684.818	
EV	245			010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A PUNCION	010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A PUNCION	010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A PUNCION	010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			010204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, PUNCION	010204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	010204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			010902	OTRA PUNCION CRANEAL	010902	OTRA PUNCION CRANEAL	010902	OTRA PUNCION CRANEAL	1251	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	208			080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	2211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR	080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	2211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	2211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	208			082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	2211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO.	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	2221	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	15210	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 109.100	\$ -	\$ 297.800	\$ 121.800	\$ 695.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			112201	BIOPSIA DE CORNEA	112201	BIOPSIA DE CORNEA	112201	BIOPSIA DE CORNEA	17202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	208			122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	17204	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	3101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	3112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	3112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	3441	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	16511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	16213	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	16201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	411			274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	16334	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	16263	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	16207	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN SUTURA O	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			275103	PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	205			275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	17408	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	209			314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	17408	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	744			332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	17406	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	203			340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	15110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	15104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	15104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	15104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	18302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	8151	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	8151	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	235			489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	15104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	7107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	18700	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	9440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	9411	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	9440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	9455	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	17623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	17623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	17623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	17623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	17623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	9624	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	15110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			637100	SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	9701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			637300	VASECTOMIA SOD	637300	VASECTOMIA SOD	637300	VASECTOMIA SOD	9701	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	15110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	11440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	11440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	11442	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	11463	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	11463	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	11462	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	11442	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	11503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	11503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			701430	VAGINOPERINEOTOMIA	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	11504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	11630	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO)	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO)	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	11642	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	204			755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE LAPAROTOMIA	755001	OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	11463	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	1101			755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE SECUESTRECTOMIA	755002	OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	11463	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			770100	A, DRENAJE, DESBRIDAMIENT O O CURETAJE DE	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	13100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	14100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos (UNO O MAS)	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos (UNO O MAS)	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPianos (UNO O MAS)	14101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	13501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSianos Y METATARSianos (CADA UNO)	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSianos Y METATARSianos (CADA UNO)	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSianos Y METATARSianos (CADA UNO)	13501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	13522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	13522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	13522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	13149	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	13149	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14124	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	245			778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	11440	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	13593	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	13522	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	13513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	13113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	13113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	13113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	13413	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	13413	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	13513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	13513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	13511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	13513	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	13511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	14150	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS)	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS)	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS)	14151	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	13451	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14152	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	13564	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	14151	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	14150	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	13461	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	13751	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	13755	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	13755	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	13756	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	13756	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 166.900	\$ 54.600	\$ -	\$ 134.000	\$ 65.900	\$ 421.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-METATARSIO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	13564	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	13113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	13413	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	13706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	13511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	13105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	13706	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	18202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	18202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			808041	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	15266	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			808077	DESBRIDAMIENT O, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	13503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			819401	RECONSTRUCCIO N PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA SUTURA DE	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			824100	ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	13838	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	13102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA.O	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			837300	REFIJACION DE TENDON SOD	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			838810	MIOTENOPLASTIA	838810	MIOTENOPLASTIA	838810	MIOTENOPLASTIA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			838940	FASCIOPLASTIA	838940	FASCIOPLASTIA	838940	FASCIOPLASTIA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			838960	PLICATURA DE FASCIA	838960	PLICATURA DE FASCIA	838960	PLICATURA DE FASCIA	13830	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	13838	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	13113	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	14180	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207			843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	13544	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862320	DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	15263	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	213			862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862514	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	15183	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	863690	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	15105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	865203	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	15210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	203			865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	865210	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	15110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	15171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	15270	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	15171	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	213			868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	15270	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	340			981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	981202	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	981202	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	3404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	215			982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982400	FIJACION DE TENDON	9660	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	304			982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	982800	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	13511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 162.073	\$ 105.927	\$ -	\$ 289.172	\$ 118.255	\$ 675.427	
EV	207					838820	FIJACION DE TENDON	NPBS838820	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 675.427	
EV	1102			992501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	992501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	992501		33602	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 675.960	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 675.960	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	709			992508	TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA	992508	TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA	992508	TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA	33602	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 675.960	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 675.960	
EV	245			010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	1250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	245			010102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	010102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	010102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	1250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	245			010103	PUNCION CISTERNAL	010103	PUNCION CISTERNAL	010103	PUNCION CISTERNAL	1250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	245			010901	PUNCION SUBDURAL	010901	PUNCION SUBDURAL	010901	PUNCION SUBDURAL	1252	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			042321	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA	042321	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA	042321	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13883	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			042323	NEUROLISIS DE NERVO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	042323	NEUROLISIS DE NERVO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	042323	NEUROLISIS DE NERVO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	13883	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			042324	NEUROLISIS DE NERVO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	042324	NEUROLISIS DE NERVO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	042324	NEUROLISIS DE NERVO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	13883	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	209			060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	4101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209					060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	4101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	15101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			082602	TARSORRAFIA	082602	TARSORRAFIA	082602	TARSORRAFIA	2231	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083802	CANTORRAFIA	083802	CANTORRAFIA	083802	CANTORRAFIA	2261	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			083803	CANTOPLASTIA	083803	CANTOPLASTIA	083803	CANTOPLASTIA	2260	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	2230	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	2230	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	2230	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	208			088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	2230	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	208			089104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	089104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	089104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	2250	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			089105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	089105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	089105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	2250	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	17200	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 88.300	\$ -	\$ 216.600	\$ 121.800	\$ 549.500	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	208			102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	17201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	208			103108	PERITOMIA TOTAL	103108	PERITOMIA TOTAL	103108	PERITOMIA TOTAL	2301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	208			106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	2310	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	208			162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	2402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	209			184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	3121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	209			218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	3440	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 44.200	\$ -	\$ 97.500	\$ 65.900	\$ 330.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			221402	ANTROSCOPIA	221402	ANTROSCOPIA	221402	ANTROSCOPIA	18100	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	17309	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	16212	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	17304	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 44.200	\$ -	\$ 97.500	\$ 65.900	\$ 330.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	205			264003	REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	16271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	16243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION DE LESION	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	16243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	16243	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	16262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	16262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	205			275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	16271	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	209			278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	16262	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	6102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	744			345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	6102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	17404	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	6102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	8201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	8202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	215			613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	9664	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	9621	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 122.800	\$ 44.200	\$ -	\$ 97.500	\$ 65.900	\$ 330.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	215			613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	9621	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	215			614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	9665	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	203			641100	BIOPSIA DE PENE SOD	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	17622	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	215			642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	9802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	215			644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	9826	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	11402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	11402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	11402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	11402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	11402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			701204	COLPOTOMIA	701204	COLPOTOMIA	701204	COLPOTOMIA	11500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	11500	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	11613	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	11621	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11621	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	11634	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	204			713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	11634	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	1101			750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	12111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	1101			750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	12111	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O DE ROTULA VIA	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	13401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O DE ARTEJO O	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	13502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O DE FALANGES	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO,	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	17802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO,	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	17802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	17802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	13411	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803101	ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803201	ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803301	ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803401	ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803501	ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803601	ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803701	ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			803801	ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	17812	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	14254	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	14200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	14254	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	14254	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	14200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			831901	INCISION DE MUSCULO	831901	INCISION DE MUSCULO	831901	INCISION DE MUSCULO	14200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	207			839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	15101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	304			861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	15101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	369			861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	15101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	217			862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	8260	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	213			868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	15202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	355			892903	PENOSCOPIA	892903	PENOSCOPIA	892903	PENOSCOPIA	9802	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	1102			935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	13563	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 119.193	\$ 85.760	\$ -	\$ 210.313	\$ 118.255	\$ 533.521	
EV	709			992504	ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	33602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 526.620	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 526.620	
EV	744			879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	21705	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	744			879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	21723	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	744			879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	21717	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	744			879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	21711	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 507.994	
EV	209			212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	17210	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	205			250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	17307	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	209			272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	17308	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	235			489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	8250	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 129.600	\$ 45.900	\$ -	\$ 97.700	\$ 84.000	\$ 357.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	316			492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	18500	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 129.600	\$ 92.000	\$ -	\$ 217.000	\$ 82.800	\$ 521.400	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	235			543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7122	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	210			543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7122	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	17640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	17640	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	11411	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	11413	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	11412	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			702401	BIOPSIA DE VAGINA	702401	BIOPSIA DE VAGINA	702401	BIOPSIA DE VAGINA	17633	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	204			711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	17631	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	209			768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	16265	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 129.600	\$ 45.900	\$ -	\$ 97.700	\$ 84.000	\$ 357.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	232			850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	10101	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 126.678	\$ 89.870	\$ -	\$ 212.076	\$ 80.926	\$ 509.550	
EV	744			879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	21712	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 481.864	
EV	372			370101	PERICARDIOCENTESIS	370101	PERICARDIOCENTESIS	370101	PERICARDIOCENTESIS	25103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 458.552	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 458.552	
EV	214			896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	25138	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 442.133	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 442.133	
EV	706			908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	32111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 436.438	
EV	120			120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	38735	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 437.138	
EV	744			879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	21710	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 431.078	
EV	744			879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	21710	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 431.078	
EV	205			241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	17302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 104.060	\$ 74.046	\$ -	\$ 172.000	\$ 80.926	\$ 431.032	
EV	205			241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	17302	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 104.060	\$ 74.046	\$ -	\$ 172.000	\$ 80.926	\$ 431.032	
EV	209			272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	17305	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 104.060	\$ 74.046	\$ -	\$ 172.000	\$ 80.926	\$ 431.032	
EV	235			509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	21505	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 415.266	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 415.266	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	746			911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	30111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	408.365		
EV	208			081101	BIOPSIA EN PARPADO	081101	BIOPSIA EN PARPADO	081101	BIOPSIA EN PARPADO	17208	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	2220	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			083801	CANTOTOMIA	083801	CANTOTOMIA	083801	CANTOTOMIA	2262	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL	
EV	208			091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	17205	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL	
EV	208			094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			094401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	094401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	094401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$	280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	2101	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$	280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	2143	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 72.100	\$ -	\$ 170.200	\$ 64.900	\$	408.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	2143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$	396.975		
EV	208			099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON	099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	2143	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$	396.975		
EV	208			115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	2623	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$	280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO	
EV	208			116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	2623	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$	396.975		
EV	335			150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	17815	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$	396.975		
EV	209			180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	3102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$	396.975		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	3102	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	3102	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	17220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	17220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	17220	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	3110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	3202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	3202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	3202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	209			211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	3411	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	17210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	17210	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	17307	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	205			272101	BIOPSIA DE UVULA	272101	BIOPSIA DE UVULA	272101	BIOPSIA DE UVULA	17308	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	17308	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	17301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	17301	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	16265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	16261	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			277101	INCISION DE LA UVULA	277101	INCISION DE LA UVULA	277101	INCISION DE LA UVULA	16230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	16230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	16230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	16230	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			277301	UVULORRAFIA	277301	UVULORRAFIA	277301	UVULORRAFIA	16231	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	3640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y BIOPSIA DE	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	17300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			289102	AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	17300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	17300	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	209			290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	3640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3640	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			294001	DILATACION DE NASOFARINGE	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	3670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			294002	DILATACION DE OROFARINGE	294002	DILATACION DE OROFARINGE	294002	DILATACION DE OROFARINGE	3670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	3670	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			306201	DILATACION DE LARINGE	306201	DILATACION DE LARINGE	306201	DILATACION DE LARINGE	3582	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	3583	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	8120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTO, VIA	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	8103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	8103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	8101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	8110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	17920	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			492300	BIOPSIA DE ANO SOD	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	17920	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	8221	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	8240	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	8103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	16265	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	7120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	235			547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	215			611101	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	17621	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	215			644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	9829	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	204			673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	11411	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			681201	HISTEROSCOPIA	681201	HISTEROSCOPIA	681201	HISTEROSCOPIA	18902	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	204			682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	11413	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	11413	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	11430	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	312			699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	11412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	11501	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	11502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			703101	HIMENECTOMIA	703101	HIMENECTOMIA	703101	HIMENECTOMIA	11523	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			703102	HIMENOTOMIA	703102	HIMENOTOMIA	703102	HIMENOTOMIA	11523	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	11502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			710920	AMPLIACION DEL INTROITO	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	11523	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			711120	BIOPSIA DE CLITORIS	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	17630	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	17634	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			711301	BIOPSIA EN PERINE	711301	BIOPSIA EN PERINE	711301	BIOPSIA EN PERINE	17632	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	11602	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	11603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	12103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			759101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	11600	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	205			761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	17308	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	13211	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	13151	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	207			790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	13652	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	13653	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	13652	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS)	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	13800	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	207			832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	17815	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	213			861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	312			861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	213			862703	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	15201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	312			869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	339			936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	N/A	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	-	-	-	-	-	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	316			962100	DILATACION DEL RECTO SOD	962100	DILATACION DEL RECTO SOD	962100	DILATACION DEL RECTO SOD	8250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	316			962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	8250	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	304			963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	8103	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			973800	SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	312			977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	11412	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	203			977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	11412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	11502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	203			978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	209			981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	3631	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	320			981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	11412	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	320			981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	11502	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	1102			982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	204			982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO SOD	15109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 98.691	\$ 70.015	\$ -	\$ 165.222	\$ 63.047	\$ 396.975	
EV	304			982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	13211	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 101.600	\$ 36.000	\$ -	\$ 76.600	\$ 65.900	\$ 280.100	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	1102			992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	33601	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 401.104	
EV	304			861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	37804	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 393.826	
EV	747			898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	20401	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 389.739	
EV	706			908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	32102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 381.900	
EV	706			908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	32106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 381.900	
EV	746			911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	30108	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 358.517	
EV	746			911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	30106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 358.517	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	129			129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	38131	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	356.641		
EV	706			908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	32103	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	350.343	
EV	706			908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	32103	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	350.343	
EV	706			908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	32108	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	350.343	
EV	742			996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	25137	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	336.474	
EV	205			241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	17302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	205			241104	BIOPSIA DE ENCIA	241104	BIOPSIA DE ENCIA	241104	BIOPSIA DE ENCIA	17302	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	209			272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	17305	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	744			340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	203			340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	235			542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	235			542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	204			702101	VAGINOSCOPIA	702101	VAGINOSCOPIA	702101	VAGINOSCOPIA	18903	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	204			702203	COLPOSCOPIA	702203	COLPOSCOPIA	702203	COLPOSCOPIA	18903	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 83.500	\$ 29.700	\$ -	\$ 62.100	\$ 65.900	\$	241.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO	
EV	204			711001	VULVOSCOPIA	711001	VULVOSCOPIA	711001	VULVOSCOPIA	18903	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	204			712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	204			712002	DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		
EV	204			717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	11601	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$	335.804		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	233			860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$ 335.804	
EV	203			860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	17900	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$ 335.804	
EV	213			862701	ONICECTOMIA	862701	ONICECTOMIA	862701	ONICECTOMIA	15200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$ 335.804	
EV	213			862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	15200	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 81.070	\$ 57.687	\$ -	\$ 134.000	\$ 63.047	\$ 335.804	
EV	213			863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES	11610	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$ 83.500	\$ 29.700	\$ -	\$ 62.100	\$ 65.900	\$ 241.200	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	747			898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	20206	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 300.830	
EV	709			992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	33600	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 299.968	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 299.968	
EV	235			502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	215			559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	215			559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	215			590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	245			770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	21510	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 280.328	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.328	
EV	742			894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	25104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 267.397	
EV	327			930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	29120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 249.776	
EV	744			877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	21503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 233.696	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 233.696	
EV	744			877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	21503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 233.696	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 233.696	
EV	745			881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	31109	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 215.070	
EV	745			881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	31109	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 215.070	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	744			873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO)	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	21111	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	210.648		
EV	742			882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	31203	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	202.014		
EV	742			882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	31203	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	202.014		
EV	742			882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	31203	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	202.014		
EV	742			882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	31203	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$	202.014		
EV	731			898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	20307	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	199.325		
EV	332			053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	26114	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	184.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	184.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	26114	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	184.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	184.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	26114	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	184.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	184.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	747			898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	20405	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	153.229		
EV	744			879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	21720	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	152.291		
EV	706			902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	19320	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	149.812		
EV	203			511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	21322	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	149.726	\$	-	\$	-	\$	149.726	
EV	203			389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	37506	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	148.952	\$	-	\$	-	\$	148.952	
EV	203			389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	37506	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	148.952	\$	-	\$	-	\$	148.952	
EV	213			863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	37407	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	145.993	\$	-	\$	-	\$	145.993	
EV	213			861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	37402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	145.055	\$	-	\$	-	\$	145.055	
EV	213			861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	37402	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	145.055	\$	-	\$	-	\$	145.055	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	31116	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 144.136	
EV	209			210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	27122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	742			895902	MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL	895902	MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL	895902	MEDICION DE SATURACION VENOSA CEREBRAL	24115	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 140.633	
EV	312			965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	316			970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	316			970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	316			970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	316			970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DELGADO SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	316			970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	1102			971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	203			972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	235			975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	235			975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 140.633	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.633	
EV	706			906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19181	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 134.335	
EV	706			906847	PROCALCITONINA MANUAL	906847	PROCALCITONINA MANUAL	906847	PROCALCITONINA MANUAL	19181	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 134.335	
EV	744			851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	21517	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 131.924	
EV	745			881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	31110	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 130.248	
EV	706			901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	20102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 130.248	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	706			901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	20102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	130.248		
EV	706			901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	20102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	130.248		
EV	245			048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO INFUSION	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	26105	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	128.742	\$	-	\$	-	\$	128.742	
EV	245			048202	CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA	048202	CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	048202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	26105	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	128.742	\$	-	\$	-	\$	128.742	
EV	245			048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL	048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	26105	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	26106	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	26110	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	26107	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	26111	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	26112	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	26113	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	332			053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	26108	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	332			053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	26106	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	301			053116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	053116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	053116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	26106	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	301			053121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	053121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	053121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	26106	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	131.700	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	131.700	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	335			950610	RECuento de CELULAS ENDOTELIALES	950610	RECuento de CELULAS ENDOTELIALES	950610	RECuento de CELULAS ENDOTELIALES	28119	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	126.161		
EV	706			904802	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	19045	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	123.950		
EV	204			673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	37103	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	125.044	\$	-	\$	-	\$	125.044	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:	800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN
CONTRATISTA:	891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	329			890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	39144	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 123.840		
EV	215			609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	21515	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 121.739	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 121.739		
EV	215			609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	21515	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 121.739	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 121.739		
EV	706			903701	VITAMINA A [RETINOL]	903701	VITAMINA A [RETINOL]	903701	VITAMINA A [RETINOL]	19981	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 121.739		
EV	706			906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19658	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 117.652		
EV	744			877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	21400	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.647	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.647		
EV	744			877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	21403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.647	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.647		
EV	301			389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	37504	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	745			881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	745			881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	745			881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	745			881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	745			881640	ECOGRAFIA DE CALCANE0	881640	ECOGRAFIA DE CALCANE0	881640	ECOGRAFIA DE CALCANE0	31122	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 116.044		
EV	209			960100	INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960100	INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	960100	INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	209			960300	INSERCIÓN DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	960300	INSERCIÓN DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	960300	INSERCIÓN DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	203			960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	301			960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		
EV	301			960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044		





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	301			960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044	
EV	301			960405	INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	960405	INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	960405	INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	37507	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 116.044	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.044	
EV	745			881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	31104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 113.498	
EV	745			881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	31104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 113.498	
EV	312			389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	30207	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 112.918	
EV	304			861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	37406	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 112.488	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 112.488	
EV	745			881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 110.684	
EV	745			881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	ECOGRAFIA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 110.684	
EV	745			881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 110.684	
EV	745			881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 110.684	
EV	706			906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19631	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 108.473	
EV	706			904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	19774	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 107.535	
EV	320			897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	37106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 107.200	
EV	744			877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	21303	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 106.932	
EV	744			877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	21303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 106.932	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 106.932	
EV	744			877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	21303	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 106.932	
EV	744			877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	21303	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 106.932	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 106.932	
EV	339			971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	37209	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 103.113	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 103.113	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACI ON - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	745			401201	BUSQUEDA DE LESION OCULTA RADIOGUIADA	401201	BUSQUEDA DE LESION OCULTA RADIOGUIADA	401201	BUSQUEDA DE LESION OCULTA RADIOGUIADA	21517	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	102.778		
EV	706			903042	PROTEINA TRANSPORTADOR A DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	19817	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	102.778		
EV	745			881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	31121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	101.237		
EV	706			903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	19009	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	101.237		
EV	706			901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	20101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	98.088		
EV	706			906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	19144	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	98.088		
EV	706			906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	19144	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	98.088		
EV	744			871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	21147	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	97.753		
EV	744			871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	21147	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	97.753		
EV	744			871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	21147	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	97.753		
EV	205			231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULA R SOD	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	36604	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	97.418		
EV	1102			935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	37205	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	97.418	\$	-	\$	-	\$	97.418	
EV	1102			935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	37205	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	97.418	\$	-	\$	-	\$	97.418	
EV	1102			935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	37205	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	97.418	\$	-	\$	-	\$	97.418	
EV	327			936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	37202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	97.418	\$	-	\$	-	\$	97.418	
EV	328			890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	39144	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	96.480		
EV	745			881318	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	31123	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	93.666		
EV	745			881320	ECOGRAFIA DE ANO	881320	ECOGRAFIA DE ANO	881320	ECOGRAFIA DE ANO	31123	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	93.666		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	31123	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 93.666	
EV	706			906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	19599	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 91.120	
EV	745			881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	31101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 88.909	
EV	308			863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	37406	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 87.636	\$	-	\$	-	\$ 87.636	
EV	744			871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	21330	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 85.760	
EV	706			906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G)	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 85.760	
EV	706			904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	19799	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 84.487	
EV	203			974100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CORTISOL PRE Y POST	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	24122	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 84.487	\$	-	\$	-	\$ 84.487	
EV	706			904301	ESTIMULACION 2 MUESTRAS	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	19279	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 83.549	
EV	706			903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	19935	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 82.611	
EV	706			906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZ	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19587	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 79.462	
EV	744			870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	21124	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 78.189	
EV	744			870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	21124	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 78.189	
EV	744			870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	21124	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 78.189	
EV	1102			935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	37208	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 77.586	\$	-	\$	-	\$ 77.586	
EV	339			971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	37208	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 77.586	\$	-	\$	-	\$ 77.586	
EV	744			871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	21140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 76.648	
EV	706			908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS]	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	19733	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 75.978	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	344			944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	35109	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 76.540	
EV	209			210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	27121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 75.040	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 75.040	
EV	209			210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	27121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 75.040	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 75.040	
EV	744			873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	21104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 74.102	
EV	744			873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	21104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 74.102	
EV	746			912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	30206	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 72.494	
EV	706			903436	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	19959	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 70.953	
EV	706			903438	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	19959	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 70.953	
EV	706			903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	19959	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 70.953	
EV	744			870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	21136	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 70.015	
EV	320			961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	37109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 68.407	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 68.407	
EV	204			972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	37109	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 68.407	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 68.407	
EV	706			904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	19487	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 67.469	
EV	203			389400	DISECCION VENOSA SOD	389400	DISECCION VENOSA SOD	389400	DISECCION VENOSA SOD	37502	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 68.026	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 68.026	
EV	364			890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	890432	INTERCONSULTA POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 68.026	
EV	105			890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PEDIATRICA	39140	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 68.026	
EV	706			901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	19313	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 66.531	
EV	215			579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	23115	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 65.928	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 65.928	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	706			901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	65.593		
EV	706			901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	65.593		
EV	706			901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	65.593		
EV	706			901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	65.593		
EV	706			901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	19514	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	65.593		
EV	747			898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE Trypanosoma cruzi	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	20306	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	63.985		
EV	706			906131	ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19945	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	63.985		
EV	706			903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19323	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	63.717		
EV	332			053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	26109	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	65.800	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	65.800	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO COMO INCRUENTO
EV	706			901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	19308	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	61.506		
EV	205			249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA SOD	36613	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	60.568	\$	-	\$	-	\$	60.568	
EV	744			870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	21120	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	21121	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		
EV	744			873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	21102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	60.568		

EL presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	19966	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568		
EV	706			901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA)	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	19966	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.568		
EV	364			890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	411			890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA MAXILOFACIAL	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	321			890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR HEMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	373			890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890337	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA ONCOLOGICA	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	372			890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR	39143	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 61.490		
EV	208			100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVA	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	28108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 60.233	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 60.233		
EV	208			110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	28112	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 60.233	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 60.233		
EV	213			863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	37403	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 60.233	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 60.233		
EV	744			873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	21103	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.233		
EV	744			873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	21103	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.233		
EV	328			965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	28112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 60.233		
EV	744			871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	21203	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		
EV	744			871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	21203	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		
EV	744			873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	21203	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		
EV	746			911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	30102	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		
EV	746			911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	30101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 59.898		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	327			891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	29105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.960		
EV	327			891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	29104	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.960		
EV	706			906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	19206	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.960		
EV	205			231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	36603	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 58.625	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 58.625		
EV	706			903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	19684	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.625		
EV	327			930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	29101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.625		
EV	327			930805	ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE	930805	ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE	930805	ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE	29101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.625		
EV	327			930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	29101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.625		
EV	747			898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	20305	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 58.022		
EV	706			906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19141	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 57.084		
EV	706			901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	19743	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 56.146		
EV	706			901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	19743	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 56.146		
EV	203			972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	27120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 56.146	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 56.146		
EV	340			973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	27120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 56.146	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 56.146		
EV	340			981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	27120	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 56.146	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 56.146		
EV	706			904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	19948	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 54.270		
EV	706			903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	19677	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 53.600		
EV	706			903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	19678	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 53.600		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACI ON - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	312			699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	37108	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.997	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	52.997	
EV	327			890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890464	INTERCONSULTA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	52.997	
EV	1102			935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	52.059	
EV	1102			935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	52.059	
EV	344			940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	37206	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	52.059	
EV	339			971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	37207	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 52.059	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	52.059	
EV	744			871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	21105	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	51.389	
EV	245			033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	26104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 50.786	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	50.786	
EV	208			169003	INYECCION SUBCONJUNTIVA L DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	28110	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 50.786	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	50.786	
EV	215			586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	23121	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 50.786	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	50.786	
EV	706			903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO:	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	19670	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	49.178	
EV	207			819101	ASPIRACION ARTICULAR	819101	ASPIRACION ARTICULAR	819101	ASPIRACION ARTICULAR	37201	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 48.575	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	48.575	
EV	1102			935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 48.575	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	48.575	
EV	1102			935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	48.575	
EV	1102			935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	48.575	
EV	1102			935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	37401	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 48.575	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	48.575	
EV	320			962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	37104	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 48.575	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	48.575	
EV	304			890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	47.905	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	369			890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	329			890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	387			890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	332			890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	335			890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	340			890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	744			890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	348			890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR REUMATOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	301			890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	304			890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	327			890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890364	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	329			890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	335			890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890376	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	744			890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	890386	CONSULTA DE CONTROL POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	355			890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	CONSULTA DE CONTROL POR UROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905		
EV	744			873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699		
EV	744			873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	21101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699		
EV	706			903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	19624	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	19094	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	706			906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 46.699	
EV	744			871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	21202	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 44.153	
EV	706			906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19976	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 43.818	
EV	706			906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19976	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 43.818	
EV	706			905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	19001	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 43.483	
EV	706			903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	19722	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 41.942	
EV	746			912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	30201	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 41.942	
EV	328			890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ENFASIS EN CLINICA DE MAMA)	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	39141	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 42.484	
EV	328			890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (CON ENFASIS EN CLINICA DE MAMA)	890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	39141	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 42.484	
EV	706			905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	19061	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.396	
EV	706			911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	19828	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.396	
EV	706			911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	19828	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.396	
EV	706			911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	19828	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.396	
EV	706			902116	HIERRO MEDULAR	902116	HIERRO MEDULAR	902116	HIERRO MEDULAR	19571	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.128	
EV	706			906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	19129	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 39.128	
EV	706			906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19873	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 38.123	
EV	706			905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	19039	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 37.520	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	706			901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	19319	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	37.185		
EV	328			965202	CURACION DE OIDO	965202	CURACION DE OIDO	965202	CURACION DE OIDO	27116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	37.185	\$	-	\$	-	\$	37.185	
EV	340			965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	27116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	37.185	\$	-	\$	-	\$	37.185	
EV	706			907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	19273	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	35.979	
EV	706			903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	706			903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	19493	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	34.974	
EV	312			893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	24126	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	33.098	
EV	706			903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	19792	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	32.763	
EV	706			903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	19285	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	29.882	
EV	706			903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	19285	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	29.882	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	356			890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 29.068		
EV	344			890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 29.068		
EV	215			599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	23105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.743	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.743		
EV	706			901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	19075	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 28.743		
EV	312			961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	23116	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.743	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.743		
EV	215			976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	23105	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.743	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.743		
EV	706			903040	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	19791	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 28.207		
EV	1102			963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	37503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.207	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.207		
EV	1102			963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	37503	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 28.207	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.207		
EV	706			903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	19241	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 27.403		
EV	706			903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	19891	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 27.135		
EV	344			944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	35108	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 27.135		
EV	747			898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	20301	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 26.532		
EV	344			944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	35106	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 26.532		
EV	706			901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	19303	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 26.264		
EV	706			902021	FACTOR XI [PTA]	902021	FACTOR XI [PTA]	902021	FACTOR XI [PTA]	19412	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 26.264		
EV	344			943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	35104	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 26.230		
EV	706			907102	HEMOGLOBINURIA	907102	HEMOGLOBINURIA	907102	HEMOGLOBINURIA	19529	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 25.460		





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	744			873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	21108	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	24.656		
EV	706			902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	19503	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.517	
EV	209			227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	27125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	23.249	\$	-	\$	-	\$	23.249	
EV	209			227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	27125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	23.249	\$	-	\$	-	\$	23.249	
EV	706			903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	19787	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	19787	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			907105	RECUESTO HAMBURGUER	907105	RECUESTO HAMBURGUER	907105	RECUESTO HAMBURGUER	19851	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	19614	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	19614	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	19614	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	706			911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	19614	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	-	\$	23.249	
EV	304			963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	27125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	23.249	\$	-	\$	-	\$	23.249	
EV	328			965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	27115	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	23.249	\$	-	\$	-	\$	23.249	
EV	340			965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	27125	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	23.249	\$	-	\$	-	\$	23.249	
EV	245			048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	37203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	23.048	\$	-	\$	-	\$	23.048	
EV	245			048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	37203	PROPIA CON CONDICIONES SOAT	\$	23.600	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	\$	23.600	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADO SEGÚN GRUPO QCO BILATERAL
EV	411			768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	23.048	\$	-	\$	-	\$	23.048	
EV	339			839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$	23.048	\$	-	\$	-	\$	23.048	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	327			839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 14%	\$ 23.048	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 23.048	
EV	706			902216	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	19647	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 22.110	
EV	706			911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	19260	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 22.016	
EV	739			890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	29112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	739			890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	890311	CONSULTA DE CONTROL POR FISIOTERAPIA	29112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	739			890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	29112	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	729			890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	29117	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	706			903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	19698	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	706			903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	19698	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	1102			939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	29118	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.306	
EV	205			230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	36601	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.038	
EV	706			907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	19472	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 21.038	
EV	706			903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	19177	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 19.631	
EV	706			903830	FOSFATASA ACIDA	903830	FOSFATASA ACIDA	903830	FOSFATASA ACIDA	19448	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 19.631	
EV	706			903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	19177	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 19.631	
EV	706			907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	19898	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 19.631	
EV	312			965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	39202	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 19.631	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 19.631	
EV	706			903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	19761	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 18.827	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS														
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN		
EV	706			903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	19761	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	18.827		
EV	706			903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	19465	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	18.559		
EV	706			903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	19465	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	18.559		
EV	339			819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	37203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	17.956	\$	-	\$	-	\$	17.956	
EV	207			829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA BURSA DE MANO SOD	829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA BURSA DE MANO SOD	829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA BURSA DE MANO SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	17.956	\$	-	\$	-	\$	17.956	
EV	207			829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 33%	\$	17.956	\$	-	\$	-	\$	17.956	
EV	706			903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	19062	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.956		
EV	706			903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	19062	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.956		
EV	1102			992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	37203	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.956		
EV	105			890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	890309	CONSULTA DE CONTROL POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.152		
EV	105			890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.152		
EV	706			911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	19265	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	17.152		
EV	706			901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	19033	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	16.281		
EV	706			901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19253	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	16.080		
EV	706			901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	19253	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	16.080		
EV	706			903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	19017	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	15.477		
EV	706			903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	19017	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	15.477		
EV	706			907104	RECUESTO DE ADDIS	907104	RECUESTO DE ADDIS	907104	RECUESTO DE ADDIS	19021	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	15.209		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			902041	RETRACCION DE COAGULO	902041	RETRACCION DE COAGULO	902041	RETRACCION DE COAGULO	19230	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	19467	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	19466	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			902218	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	19364	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	19364	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			902223	RECuento de RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	RECuento de RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	RECuento de RETICULOCITOS METODO MANUAL	19855	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	19965	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	19965	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	19965	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	14.673
EV	706			903840	GLUCOSA EN ORINA	903840	GLUCOSA EN ORINA	903840	GLUCOSA EN ORINA	19490	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	706			906901	AGLUTININAS AL FRIO	906901	AGLUTININAS AL FRIO	906901	AGLUTININAS AL FRIO	19026	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	706			906902	AGLUTININAS AL CALOR	906902	AGLUTININAS AL CALOR	906902	AGLUTININAS AL CALOR	19295	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	706			907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	19271	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.869
EV	706			901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	19582	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	13.266
EV	706			903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	19964	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	12.194
EV	706			901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	19497	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	11.859
EV	706			902215	HÉMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	19534	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	11.859
EV	706			907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	19810	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	11.859





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPE NDECIA	CODIGO DE HABILITACI ON - INTERDEPE NDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			907007	OXIUIROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O	907007	OXIUIROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	907007	OXIUIROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	19762	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 11.055	
EV	706			903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	19224	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.519	
EV	706			902048	TIEMPO DE TROMBINA	902048	TIEMPO DE TROMBINA	902048	TIEMPO DE TROMBINA	19952	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	706			902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	19344	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	706			907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	19153	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	420			995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	39360	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	420			995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 [COVID-19]	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 [COVID-19]	39360	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 10.251	
EV	706			902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	19780	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 9.380	
EV	706			907002	COPROLOGICO	907002	COPROLOGICO	907002	COPROLOGICO	19267	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 9.112	
EV	706			902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	19517	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 8.576	
EV	706			903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	19200	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 8.576	
EV	706			903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	19200	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 8.576	
EV	706			907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	19868	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 6.901	
EV	706			907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	19868	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 6.901	
EV	706			902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	19872	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 5.829	
EV	706			902205	ERITROSEDIMENT ACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	19977	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 5.293	
EV	728			938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO [ACTIVIDADES]	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	40124	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 4.958	
EV	420			993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	40124	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 4.958	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	129			890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	39130	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 71.208	
EV	706			906913	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	906913	ULTRASENSIBLE PROTEINA C REACTIVA (MARCADOR CORONARIO)	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 98.600	
EV	706			908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 174.700	CUANDO SE REALIZA EXÁMEN ESPECIALIZADO 28 GENOTIPOS LA TARIFA ES \$343,300
EV	729			893805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 151.600	
EV	310			890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 121.000	
EV	745			883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800
EV	327			931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 104.300	
EV	344			890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-	\$ 29.068	
EV	745			883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO CITRULINA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 386.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$483.400
EV	706			906466	ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO	906466	PEPTIDO CITRULINADO-CCP (Artritis Reumatoide)	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 78.800	
EV	330			890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890368	CONSULTA DE CONTROL POR NEFROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	SI LA CONSULTA DE NEFROLOGIA ES DE TRASPLANTE LA TARIFA ES \$150,600
EV	747			898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	20101	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 98.088	SI EL ESTUDIO SE REALIZA PARA MEDULA OSEA LA TARIFA ES \$190,500
EV	745			883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 386.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$483.400
EV	331			890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890371	CONSULTA DE CONTROL POR NEUMOLOGIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 107.400	
EV	745			883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 966.200	
EV	331			890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUMOLOGIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 107.400	
EV	330			890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEFROLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	SI LA CONSULTA DE NEFROLOGIA DE TRASPLANTE LA TARIFA ES \$151,800
EV	302			890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	SI LA CONSULTA DE CARDIOLOGIA Y ELECTROFISIOLOGIA LA TARIFA ES \$124,800



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	PARATOHORMONA INTACTA	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	141.700	
EV	744			879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.344.800	
EV	745			883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800
EV	302			890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$	47.905	SI LA CONSULTA DE CARDIOLOGIA Y ELECTROFISIOLOGIA LA TARIFA ES \$124,800
EV	320			881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	291.200	
EV	745			883434	COLANGIORESONANCIA	883434	COLANGIORESONANCIA (combinar angioresonancia y resonancia magnetica )	883434	COLANGIORESONANCIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.522.500	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.903.100
EV	706			905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905717	CANABINOIDES CUALITATIVA EN ORINA	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	63.500	
EV	745			883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800
EV	339			934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	50.600	
EV	706			905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O	905306	BENZODIACEPINAS CUALITATIVAS EN ORINA	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	87.100	
EV	706			905727	DROGAS DE ABUSO	905727	DROGAS DE ABUSO Screening: 8 (Mar,Anf,Coc,Bnz,Bar,Fenot)	905727	DROGAS DE ABUSO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	178.500	
EV	706			904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	190.800	
EV	745			883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800
EV	745			881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	291.200	
EV	356			890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO REVISION	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	465.400	DEJAR EN OBSERVACION: EN CASO DE JUNTA PARA MIPRES LA TARIFA ES \$50.400
EV	742			378501	(REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	235.600	
EV	745			883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	966.200	
EV	745			883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	386.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$483.400



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			904602	TESTOSTERONA TOTAL	904602	TESTOSTERONA TOTAL	904602	TESTOSTERONA TOTAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 102.500	
EV	330			890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890468	INTERCONSULTA POR NEFROLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 52.997	SI LA INTERCONSULTA DE NEFROLOGIA DE TRASPLANTE LA TARIFA ES \$69,610
EV	733			399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	399501	HEMODIALISIS AGUDA SESION	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	40101	SOAT UVT 2024 - 33%	\$ 776.061	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ 776.061	APLICA PARA PACIENTE HOSPITALIZADO O CRÓNICO, VALOR POR SESIÓN
EV	706			906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA	906414	ANCAS (Ac. Anticitoplasma Neutrofilo) IFI	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 117.300	
EV	706			906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 167.800	
EV	235			545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-		\$ 4.119.200	
EV	706			906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	19857	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 76.313	CUANDO SE REALICE RUBEOLA TEST DE AVIDEZ LA TARIFA ES \$323,700
EV	706			906417	ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA)	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 113.100	
EV	706			902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 222.100	
EV	745			883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600
EV	316			893905	MONITOREO DE pH ESOFAGICO EN 24 HORAS [pHMETRIA] CON	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 1.605.900	
PQ	203					512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104PQ	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA - PAQUETE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 3.391.300	PAQUETE
EV	302			890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890428	INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA	39140	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-		\$ 52.997	SI LA INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA Y ELECTROFISIOLOGIA LA TARIFA ES \$124.800
EV	745			883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 1.495.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.869.300
EV	706			905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	ACIDO VALPROICO SERICO	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 76.500	
EV	745			883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 908.500	
EV	344			890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVT 2024 - 14%	-	-	-	-	-		\$ 29.068	
EV	706			906408	ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZ	906408	CARDIOLIPINAS AC IgG	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 135.500	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600
EV	745			883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 772.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$966.200
EV	706			905312	LITIO AUTOMATIZADO	905312	LITIO	905312	LITIO AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 34.500	
EV	745			883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600
EV	706			906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906228	HERPES I - G	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 123.800	
EV	706			906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906229	HERPES I - M	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 123.800	
EV	215			592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.318.400	-	-	-	-	\$ 5.318.400	
EV	745			883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800
EV	706			906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS	906517	HLA B27 PCR	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 375.500	
EV	235			518801	ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA (CPRE MAS PAPILOTOMIA)	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 4.756.900	-	-	-	-	\$ 4.756.900	
EV	706			904601	TESTOSTERONA LIBRE	904601	TESTOSTERONA LIBRE	904601	TESTOSTERONA LIBRE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 111.800	
EV	742			378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 304.100	
EV	706			903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	VITAMINA D 1-25 DIHIDROXI	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 445.300	
EV	745			883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 769.300	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$961.600
EV	203			540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	\$ 3.839.100	
EV	706			906455	ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O BRONCOSCOPIA	906455	ANTICUERPOS ANTI Scl 70**	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 146.000	
EV	331			332203	CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	N/A	PROPIA	\$ 2.167.800	-	-	-	-	\$ 2.167.800	CUANDO SE REALICE BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR MAS BIOPSIA MAS CEPILLADO LA TARIFA ES
EV	745			881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 575.500	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	FOLICULOESTOMULANTE. FSH	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	118.800	
EV	706			901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	684.300	
EV	331			332202	BRONCOSCOPIA	332202	BRONCOSCOPIA	332202	BRONCOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 1.742.200	-	-	-	-	\$	1.742.200	
EV	706			906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZ	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	63.400	
EV	706			906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	INMUNOFIJACION EN ORINA (con cadena livianas)	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	311.600	
EV	745			883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	386.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$483.400
EV	706			906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	INMUNOGLOBULINA E	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	77.100	
EV	706			904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTER	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA (Sulfato)	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	118.800	
EV	706			902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	FACTOR VIII DE COAGULACION	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	266.800	
EV	744			877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	N/A	PROPIA	\$ 1.232.000	-	-	-	-	\$	1.232.000	
EV	745			883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.135.600	
EV	745			883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600
EV	235			518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	518902	CPRE + PAPILOTOMIA + INSERCION DE STENT	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.390.100	-	-	-	-	\$	5.390.100	
EV	734			549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA SESION DIA	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (SESION)	N/A	PROPIA	\$ 141.600	-	-	-	-	\$	141.600	VALOR SESION
EV	706			903022	HOMOCISTEINA	903022	HOMOCISTEINA EN SUERO (cardiovascular)	903022	HOMOCISTEINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	205.600	
EV	706			904107	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	136.000	
EV	203			541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$	3.661.200	
EV	214			378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	N/A	PROPIA	\$ 1.856.300	-	-	-	-	\$	1.856.300	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 964.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.206.000
EV	706			903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 278.200	
EV	706			904503	ESTRADIOL	904503	ESTRADIOL	904503	ESTRADIOL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 106.800	
EV	706			906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906030	LEPTOSPIRA Ac M	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 103.200	
EV	706			901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE	901009	PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DE RESISTENCIA PARA CARBAPENEMASAS	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 187.400	
EV	235			438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 21.545.200	-	-	-	-	\$ 21.545.200	
EV	235			544107	OMENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	544107	OMENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	544107	OMENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	745			883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGE	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGE	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 579.600	
EV	331			332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 2.622.600	-	-	-	-	\$ 2.622.600	
EV	203			471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	207			815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON LAVADO	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR – FEMORAL)	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	N/A	PROPIA	\$ 5.705.500	-	-	-	-	\$ 5.705.500	
EV	203			541704	PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	706			902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 163.400	
EV	203			514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	320			881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 575.500	
EV	706			908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD CARDIOLIPINA	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 496.900	
EV	706			906407	ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZ	906407	CARDIOLIPINAS AC IgA	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 135.500	
EV	706			903602	AMONIO	903602	AMONIO	903602	AMONIO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 59.500	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 724.400	
EV	204			662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	235			542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	N/A	PROPIA	\$ 3.080.600	-	-	-	-	\$ 3.080.600	
EV	706			904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	INSULINA	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 108.900	
EV	203			345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.714.300	-	-	-	-	\$ 4.714.300	
EV	245			052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.279.800	-	-	-	-	\$ 4.279.800	
EV	745			883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 927.100	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.159.000
EV	204			652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	204			652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	235			542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPIA	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPIA	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	744			879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.344.800	
EV	744			877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	N/A	PROPIA	\$ 1.509.500	-	-	-	-	\$ 1.509.500	
EV	706			905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 73.700	
EV	706			904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	CORTISOL LIBRE URINARIO, orina 24 h	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 97.800	
EV	744			873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 76.200	
EV	706			906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906029	LEPTOSPIRA Ac G	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 103.200	
EV	214			373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 9.108.800	-	-	-	-	\$ 9.108.800	
EV	745			883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.338.800	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	204			669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	235			459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPIA	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	746			911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.888.200	
EV	204			664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	
EV	204			665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800	
EV	235			518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD (CPRE MAS PAPILOTOMIA)	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	N/A	PROPIA	\$ 4.756.900	-	-	-	-	\$ 4.756.900	
EV	331			332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	N/A	PROPIA	\$ 1.629.700	-	-	-	-	\$ 1.629.700	
EV	744			876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	N/A	PROPIA	\$ 1.041.600	-	-	-	-	\$ 1.041.600	
EV	744			876110	AORTOGRAMA TORACICO	876110	AORTOGRAMA TORACICO	876110	AORTOGRAMA TORACICO	N/A	PROPIA	\$ 1.537.800	-	-	-	-	\$ 1.537.800	PAQUETE
EV	214			385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.553.200	-	-	-	-	\$ 2.553.200	
EV	706			906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA	906250	WESTERN BLOTT HIV PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 543.400	
EV	706			908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	908806	HEPATITIS B CARGA DNA VIRAL POR PCR	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 617.800	
EV	355			964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	N/A	PROPIA	\$ 185.600	-	-	-	-	\$ 185.600	
EV	706			906485	MIELOPEROXIDAS A ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906485	MIERLOPEROXIDASA ANTICUERPOS (Anti-MPO)	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 154.600	
EV	706			904510	PROGESTERONA	904510	PROGESTERONA	904510	PROGESTERONA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 112.600	
EV	706			906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZ	906318	HEPATITIS B. Antigeno e	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 140.700	
EV	706			905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	ACIDO VALPROICO SERICO LIBRE	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 238.600	
EV	706			905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZ	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 96.700	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	904923	T3 UP TAKE (Capatación)	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 92.300	
EV	706			906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	ANTICUERPOS ANTI JO -1**	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 131.700	
EV	706			903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	HAPTOGLOBINA	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 83.200	
EV	706			902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	902014	FACTOR IX DE COAGULACION	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 291.300	
EV	706			902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 225.800	
EV	235			449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	BAYPAS O DERIVACIÓN O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 21.696.500	-	-	-	-	\$ 21.696.500	
EV	203			345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 4.714.300	-	-	-	-	\$ 4.714.300	
EV	745			883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 942.100	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.177.700
EV	245			053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	N/A	PROPIA	\$ 3.451.800	-	-	-	-	\$ 3.451.800	
EV	235			438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 6.443.400	-	-	-	-	\$ 6.443.400	
EV	214			380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 16.555.500	-	-	-	-	\$ 16.555.500	
EV	214			395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	N/A	PROPIA	\$ 4.396.900	-	-	-	-	\$ 4.396.900	DEJAR EN OBSERVACION: HEMODINAMIA - EL VALOR INCLUYE HONORARIOS PROFESIONALES, AYUDANTIA,
EV	203			389107	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE	N/A	PROPIA	\$ 2.220.100	-	-	-	-	\$ 2.220.100	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR SUBESPECIALIDADES
EV	734			549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL SESION DIA	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL (SESION)	N/A	PROPIA	\$ 141.600	-	-	-	-	\$ 141.600	VALOR SESION
EV	706			908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (COVID 19)	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 228.300	CUANDO EL ESTUDIO INCLUYE TOMA LA TARIFA ES \$290,100
EV	706			906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 189.300	
EV	706			902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION. ANTIGENO LIBRE	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 219.500	
EV	706			906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS Ig G	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 56.600	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 78.000		
EV	706			905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	CARBAMAZEPINA NIVELES SERICOS	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 120.700		
EV	706			904706	PEPTIDO C	904706	PEPTIDO C	904706	PEPTIDO C	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 137.900		
EV	333			990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA (NUTRICION PARA OBESIDAD)	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 72.800		
EV	235			439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200		
EV	214			385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES VIA MIOMECTOMIA	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.553.200	-	-	-	-	\$ 2.553.200		
EV	204			682403	UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900		
EV	245			805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800		
EV	235			446604	ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	446604	ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 7.767.200	-	-	-	-	\$ 7.767.200		
EV	204			669102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200		
EV	245			053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	N/A	PROPIA	\$ 3.451.800	-	-	-	-	\$ 3.451.800		
EV	203			531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.832.800	-	-	-	-	\$ 4.832.800		
EV	245			805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800		
EV	214			380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 16.555.500	-	-	-	-	\$ 16.555.500		
EV	245			042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	PROPIA	\$ 7.378.300	-	-	-	-	\$ 7.378.300		
EV	745			883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 966.200	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.207.800	
EV	245			039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200		
EV	745			883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	207			772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION BURSECTOMIA	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 425.600	\$ 251.200	\$ 111.700	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.598.500	
EV	207			835500	POR ARTROSCOPIA SOD	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	N/A	PROPIA	\$ 2.428.000	-	-	-	-	\$ 2.428.000	
EV	214			395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	N/A	PROPIA	\$ 4.396.900	-	-	-	-	\$ 4.396.900	HEMODINAMIA - EL VALOR INCLUYE HONORARIOS PROFESIONALES, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y
EV	203			494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	N/A	PROPIA	\$ 1.794.600	-	-	-	-	\$ 1.794.600	
EV	706			908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	HEPATITIS C CARGA DE RNA VIRAL	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 719.500	
EV	207			772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 380.900	\$ 230.300	\$ 78.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.499.200	
EV	744			876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	N/A	PROPIA	\$ 2.582.900	-	-	-	-	\$ 2.582.900	
EV	744			877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	N/A	PROPIA	\$ 2.895.200	-	-	-	-	\$ 2.895.200	
EV	742			378102	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 1.856.300	-	-	-	-	\$ 1.856.300	
EV	706			911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR	911005	IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA POR ONCE ANTICUERPOS	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 93.300	
EV	706			906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANA N)	906333	ANTIGENO GALACTOMANANO ASPERGILLUS**	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 614.200	
EV	706			902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 434.400	
EV	706			905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	905724	COCAINA cualitativa EN ORINA	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 73.100	
EV	706			904705	INSULINA LIBRE	904705	INSULINA LIBRE	904705	INSULINA LIBRE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 205.300	
EV	706			906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO T. CH50	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 118.800	
EV	706			903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24	903113	ACIDO VANILMANDELICO	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 120.700	
EV	706			903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA	903007	CATECOLAMINAS DIFER. EN ORINA	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 166.100	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	MERCURIO EN SANGRE U ORINA	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 97.700	
EV	706			906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZ	906411	CELULAS PARIETALES GASTRICAS ACeia	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 92.300	
EV	706			903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	METANEFRINAS EN ORINA	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-		\$ 163.400	
EV	235			485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA RESECCION	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.752.900	-	-	-	-		\$ 5.752.900	
EV	235			486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-		\$ 4.872.200	
EV	235			457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-		\$ 5.550.800	
EV	235			439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-		\$ 7.088.200	
EV	316			451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	N/A	PROPIA	\$ 3.228.300	-	-	-	-		\$ 3.228.300	
EV	235			502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-		\$ 5.550.800	
EV	215			072002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	072002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	072002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-		\$ 5.550.800	
EV	203			530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-		\$ 3.661.200	
EV	203			534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.256.000	-	-	-	-		\$ 3.256.000	
EV	204			669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPICA	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPICA	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-		\$ 4.872.200	
EV	235			461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-		\$ 4.119.200	
EV	207			814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.872.200	-	-	-	-		\$ 4.872.200	

CONTRATANTE:

800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	207			772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANter MAYOR CON FIJACION INTERNA	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANter MAYOR CON FIJACION INTERNA	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANter MAYOR CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 783.000	\$ 454.200	\$ 213.500	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.794.800	
EV	207			772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANter MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANter MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANter MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 783.000	\$ 454.200	\$ 213.500	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.794.800	
EV	743			395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO O DE PARED]	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	N/A	PROPIA	\$ 5.221.600	-	-	-	-	\$ 5.221.600	
EV	245			053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	N/A	PROPIA	\$ 3.451.800	-	-	-	-	\$ 3.451.800	
EV	207			772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 838.800	\$ 488.600	\$ 228.900	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.900.400	
EV	245			030216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	030216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	030216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.615.400	-	-	-	-	\$ 5.615.400	
EV	207			772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANterICA O SUBTROCANterICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANterICA O SUBTROCANterICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANterICA O SUBTROCANterICA) CON FIJACION EXTERNA	N/A	PROPIA	\$ 760.600	\$ 450.200	\$ 214.700	\$ 944.400	\$ 447.800	\$ 2.817.700	
EV	245			035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	N/A	PROPIA	\$ 1.304.900	\$ 784.600	\$ 356.100	\$ 1.039.800	\$ -	\$ 3.485.400	
EV	203			531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	204			652802	RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROSCOPIA	652802	RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROSCOPIA	652802	RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.661.200	-	-	-	-	\$ 3.661.200	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.256.000	-	-	-	-	\$ 3.256.000	
EV	207			772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 783.000	\$ 454.200	\$ 213.500	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.794.800	
EV	207			772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 838.800	\$ 488.600	\$ 228.900	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.900.400	
EV	207			791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.044.200	-	-	-	-	\$ 4.044.200	
EV	207			772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 783.000	\$ 454.200	\$ 213.500	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.794.800	
EV	207			772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 820.100	\$ 473.100	\$ 221.600	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.762.400	
EV	235			547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	N/A	PROPIA	\$ 2.252.600	-	-	-	-	\$ 2.252.600	
EV	744					874311	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	NPBS874311	NPBS - FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.010.200	
EV	207			772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 917.800	\$ 543.600	\$ 263.500	\$ 944.400	\$ 447.800	\$ 3.117.100	
EV	204			651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	\$ 3.839.100	
EV	214			395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	N/A	PROPIA	\$ 10.144.500	-	-	-	-	\$ 10.144.500	
EV	245			038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	N/A	PROPIA	\$ 5.221.600	-	-	-	-	\$ 5.221.600	
EV	235			424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 7.088.200	-	-	-	-	\$ 7.088.200	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	203			053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	N/A	PROPIA	\$ 7.378.300	-	-	-	-	\$ 7.378.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	245			053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	N/A	PROPIA	\$ 7.378.300	-	-	-	-	\$ 7.378.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	245			053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	N/A	PROPIA	\$ 7.378.300	-	-	-	-	\$ 7.378.300	VALOR OFERTADO POR FHSP ES CORRECTO, SE ENCUENTRA LIQUIDADADO COMO INCRUENTO
EV	207			818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.056.300	-	-	-	-	\$ 4.056.300	
EV	744			878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	N/A	PROPIA	\$ 4.197.600	-	-	-	-	\$ 4.197.600	
EV	207			772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	N/A	PROPIA	\$ 446.200	\$ 263.500	\$ 117.000	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.636.700	
EV	207			807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 3.833.600	-	-	-	-	\$ 3.833.600	
EV	214			385112	OCCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	385112	OCCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	385112	OCCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100	
EV	745			883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX ( SIN INCLUIR CORAZON )	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 771.800	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO SE FACTURA LA TARIFA DE \$964.800
EV	235			511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	N/A	PROPIA	\$ 3.839.100	-	-	-	-	\$ 3.839.100	
EV	214			380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.407.000	-	-	-	-	\$ 2.407.000	
EV	214			380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.407.000	-	-	-	-	\$ 2.407.000	
EV	214			385220	OCCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	385220	OCCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	385220	OCCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	N/A	PROPIA	\$ 3.451.800	-	-	-	-	\$ 3.451.800	
EV	745			883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 750.300	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$937.900
EV	209			209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	N/A	PROPIA	\$ 7.242.200	-	-	-	-	\$ 7.242.200	
EV	214			395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	N/A	PROPIA	\$ 3.684.200	-	-	-	-	\$ 3.684.200	
EV	235			457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	207			772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	N/A	PROPIA	\$ 425.600	\$ 251.200	\$ 111.700	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.598.500	
EV	214			395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	
EV	245			015313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	015313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	015313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	207			772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 838.800	\$ 488.600	\$ 228.900	\$ 896.300	\$ 447.800	\$ 2.900.400	
EV	744			872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	N/A	PROPIA	\$ 2.652.700	-	-	-	-	\$ 2.652.700	
EV	214			395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	
EV	214			395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S) NCOC	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	214			395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	N/A	PROPIA	\$ 4.396.900	-	-	-	-	\$ 4.396.900	
EV	214			380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.407.000	-	-	-	-	\$ 2.407.000	
EV	214			380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.407.000	-	-	-	-	\$ 2.407.000	
EV	215			592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	N/A	PROPIA	\$ 5.752.900	-	-	-	-	\$ 5.752.900	
EV	743			358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 4.062.800	-	-	-	-	\$ 4.062.800	
EV	204			751201	AMNIOREDUCCION	751201	AMNIOREDUCCION	751201	AMNIOREDUCCION	N/A	PROPIA	\$ 1.125.300	-	-	-	-	\$ 1.125.300	
EV	214			386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	N/A	PROPIA	\$ 3.723.800	-	-	-	-	\$ 3.723.800	
EV	214			395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	
EV	214			395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	
EV	744			878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR POR PUNCION (SIN AORTOGRAMA)	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	N/A	PROPIA	\$ 2.895.200	-	-	-	-	\$ 2.895.200	
EV	235			547404	EVENTORRRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	547404	EVENTORRRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	547404	EVENTORRRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.119.200	-	-	-	-	\$ 4.119.200	
EV	207			772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	N/A	PROPIA	\$ 406.900	\$ 240.600	\$ 106.500	\$ 527.400	\$ 282.600	\$ 1.564.000	

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	743			360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOTICO, UNO O DOS VASOS	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	N/A	PROPIA	\$ 4.867.200	-	-	-	-	\$ 4.867.200	
EV	204			751202	AMNIOINFUSION	751202	AMNIOINFUSION	751202	AMNIOINFUSION	N/A	PROPIA	\$ 660.100	-	-	-	-	\$ 660.100	
EV	744			878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	N/A	PROPIA	\$ 2.895.200	-	-	-	-	\$ 2.895.200	
EV	214			395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 3.562.500	-	-	-	-	\$ 3.562.500	
EV	744			876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	N/A	PROPIA	\$ 2.589.100	-	-	-	-	\$ 2.589.100	
EV	744			874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	N/A	PROPIA	\$ 2.919.400	-	-	-	-	\$ 2.919.400	
EV	744			874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	N/A	PROPIA	\$ 2.919.400	-	-	-	-	\$ 2.919.400	
EV	744			876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	N/A	PROPIA	\$ 2.571.300	-	-	-	-	\$ 2.571.300	
EV	744			876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	N/A	PROPIA	\$ 2.571.300	-	-	-	-	\$ 2.571.300	
EV	214			385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.553.200	-	-	-	-	\$ 2.553.200	
EV	214			385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.553.200	-	-	-	-	\$ 2.553.200	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	744			876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	N/A	PROPIA	\$ 2.111.400	-	-	-	-	\$ 2.111.400	PAQUETE
EV	744			876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 2.111.400	-	-	-	-	\$ 2.111.400	PAQUETE
EV	744			874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874112	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	874113	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874114	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	874123	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874124	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	N/A	PROPIA	\$ 2.035.600	-	-	-	-	\$ 2.035.600	
EV	744			877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	N/A	PROPIA	\$ 2.503.100	-	-	-	-	\$ 2.503.100	
EV	744			878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	N/A	PROPIA	\$ 830.200	-	-	-	-	\$ 830.200	
EV	744			878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	N/A	PROPIA	\$ 1.660.400	-	-	-	-	\$ 1.660.400	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	744			878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	PROPIA	\$ 830.200	-	-	-	-	\$ 830.200		
EV	744			878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	N/A	PROPIA	\$ 1.151.200	-	-	-	-	\$ 1.151.200		
EV	706			908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	908309	TAMIZAJE METABOLICO EN SANGRE Y/U ORINA ( Aminoácidos Cualitativos )	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 350.100		
EV	706			904801	ALDOSTERONA	904801	ALDOSTERONA SERICA	904801	ALDOSTERONA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 272.900		
EV	706			903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 431.900		
EV	744			873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 76.200		
EV	706			905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	EPAMIN (Fenitoina) NIVELES SERICOS	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 127.300		
EV	706			906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR.	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 205.400		
EV	706			904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	DEHIDROEPIANDROSTERONA (No Sulfato)	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 151.500		
EV	706			906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	ANTICUERPOS ANTI PM Scl (PM -1) **	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 287.500		
EV	706			906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	HTLV I-II ANTICUERPOS INMUNOBLOT (BANDAS CONFIRMATORIAS)	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 674.200		
EV	706			903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 73.700		
EV	706			905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	EPAMIN (Fenitoina) LIBRE. NIVELES SERICOS	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 172.900		
EV	706			905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	DIGOXINA	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 98.900		
EV	706			906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 121.300		
EV	706			906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos igm	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 60.900		
EV	706			906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906107	CISTICERCO ANTICUERPO Ig G	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 139.800		
EV	706			903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	CERULOPLASMINA	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 88.900		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (APT). DOWNEY	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	62.000	
EV	706			906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	47.300	
EV	744			877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	N/A	PROPIA	\$ 2.895.200	-	-	-	-	\$	2.895.200	PAQUETE
EV	706			906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IgM**	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	170.400	
EV	706			906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IGG	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	190.400	
EV	214			385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 2.553.200	-	-	-	-	\$	2.553.200	
EV	245			039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	039204	NEUROLISIS PERCUTANEA CON RADIOFRECUENCIA O SUSTANCIAS QUIMICAS	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	PROPIA	\$ 7.378.300	-	-	-	-	\$	7.378.300	
EV	743			355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS-VIA ENDOVASCULAR ( PERCUTANEA-O CON CATETERISMO ) ( SOMBRILLA ) [KING-MILLS]	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 3.983.400	-	-	-	-	\$	3.983.400	
EV	706			908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	908411	CITOGENETICA (Cariotipo) PARA ESTUDIOS LEUCEMICOS (Incluye Cromosma de Philadelfia)	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.145.400	
EV	743			360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	N/A	PROPIA	\$ 3.616.000	-	-	-	-	\$	3.616.000	
EV	302			360601	INSERCIION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECIFICO)	360601	INSERCIION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECIFICO)	360601	INSERCIION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	\$ 2.870.000	-	-	-	-	\$	2.870.000	
EV	742			372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	N/A	PROPIA	\$ 4.362.100	-	-	-	-	\$	4.362.100	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 223.800		
EV	706			908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G liquido amniotico	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 963.400	
EV	214			378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	N/A	PROPIA	\$ 29.063.200	-	-	-	-	\$ 29.063.200		
EV	742			378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 41.796.600	-	-	-	-	\$ 41.796.600		
EV	214			378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 42.559.400	-	-	-	-	\$ 42.559.400		
EV	214			378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	N/A	PROPIA	\$ 56.483.600	-	-	-	-	\$ 56.483.600		
EV	214			380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	N/A	PROPIA	\$ 2.407.000	-	-	-	-	\$ 2.407.000		
EV	214			382303	PRUEBA FUNCIONAL MECANICA DE VASOS INTRACRANEALES	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECANICA DE VASOS INTRACRANEALES(891000 PRUEBA DEL AMO BARBITAL INTRACAROTÍDEO [WADA])	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECANICA DE VASOS INTRACRANEALES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 9.419.600		
EV	356					890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA DE OBESIDAD	890202BAR	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA BARIATRICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 233.000		
EV	210			385206	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA PERCUTANEA	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	385206	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA PERCUTANEA	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100		
EV	210			385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100		
EV	214			385208	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	385208	EMBOLIZACION DE EPISTAXIS VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100		



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 10.161.100	-	-	-	-	\$ 10.161.100	
EV	214			387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	N/A	PROPIA	\$ 4.833.400	-	-	-	-	\$ 4.833.400	
EV	706			902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	902019	FACTOR VON WILLEBRAND, AG	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 622.000	
EV	214			395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	N/A	PROPIA	\$ 4.396.900	-	-	-	-	\$ 4.396.900	
EV	204			753717	TORACOCENTESIS FETAL	753717	TORACOCENTESIS FETAL	753717	TORACOCENTESIS FETAL	N/A	PROPIA	\$ 1.567.700	-	-	-	-	\$ 1.567.700	
EV	744			874150	ARTERIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	874150	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARINGEO	874150	ARTERIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	N/A	PROPIA	\$ 2.460.000	-	-	-	-	\$ 2.460.000	
EV	744			874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	N/A	PROPIA	\$ 2.010.200	-	-	-	-	\$ 2.010.200	
EV	744			874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	N/A	PROPIA	\$ 2.010.200	-	-	-	-	\$ 2.010.200	
EV	744			874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.010.200	
EV	744			876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	N/A	PROPIA	\$ 3.012.800	-	-	-	-	\$ 3.012.800	
EV	744			876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	N/A	PROPIA	\$ 3.501.300	-	-	-	-	\$ 3.501.300	
EV	744			876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	N/A	PROPIA	\$ 1.663.200	-	-	-	-	\$ 1.663.200	
EV	706			902106	ERITROPOYETINA	902106	ERITROPOYETINA	902106	ERITROPOYETINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 235.800	
EV	706			908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 532.300	
EV	706			903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	VITAMINA B6 en plasma [PIRIDOXINA]	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 323.200	
EV	745			881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.716.600	
EV	745			883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.338.800	
EV	744			886101	ELASTOGRAFIA	886101	ELASTOGRAFIA	886101	ELASTOGRAFIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 974.400	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	316			893901	MONITOREO DE pH ESOFAGICO EN 24 HORAS [pHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA	893901	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA	893901	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] SIN IMPEDANCIOMETRIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.401.900	
EV	706			903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 116.600	
EV	706			903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 104.400	
EV	747			898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 84.200	
EV	747			898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 21.840.000	
EV	747			898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 1.332.500	
EV	747			898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 743.700	
EV	747			898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 878.900	
EV	706			906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906259	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 165.100	
EV	706			902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	EUGLOBINAS TIEMPO DE LISIS	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 78.800	
EV	706			906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O	906738	LINFOCITOS NK CD16/CD56	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 618.700	
EV	706			902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 280.100	
EV	706			908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	908441	FACTOR V DE LEIDEN. MUTACION G1691A	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 375.300	
EV	706			902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENSA	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 139.800	
EV	356					890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE OBESIDAD	890302BAR	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA BARIATRICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 233.000	
EV	706			903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO CUANTITATIVO	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 110.100	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 195.300	
EV	706			903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	903057	PORFIRINAS FRACIONADS EN PLASMA	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 950.300	
EV	706			906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IGA	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 190.400	
EV	744			877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA	877201	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL O PELVICA	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	N/A	PROPIA	\$ 2.378.100	-	-	-	-	\$ 2.378.100	
EV	744			878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	PROPIA	\$ 2.030.800	-	-	-	-	\$ 2.030.800	
EV	706			903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	903112	ACIDO PIRUVICO	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 315.800	
EV	214			395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	N/A	PROPIA	\$ 15.700.600	-	-	-	-	\$ 15.700.600	
EV	706			903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 360.200	
EV	706			903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	APOLIPORPOTEINA A1	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 171.500	
EV	706			903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	APOLIPORPOTEINA B	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 171.500	
EV	706			903431	LIPOPROTEINA A	903431	LIPOPROTEINA A (Lp A)	903431	LIPOPROTEINA A	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 144.500	
EV	706			903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	SEROTONINA EN SUERO	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 181.400	
EV	706			903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL	903502	MADUREZ PULMONAR FETAL, CUERPOS LAMELARES	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECuento DE CELULAS LAMELARES O	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 155.500	
EV	706			903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	ZINC EN ORINA	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 96.500	
EV	743			360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	N/A	PROPIA	\$ 2.865.700	-	-	-	-	\$ 2.865.700	
EV	706			903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	VITAMINA C (Acido Ascórbico)	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 152.700	
EV	706			904001	ANGIOTENSINA II	904001	ANGIOTENSINA II	904001	ANGIOTENSINA II	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 665.300	
EV	706			904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 180.000	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			904102	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	ANTIDIURETICA (ARGININA - VASOPRESINA)	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 384.600	
EV	744			877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	N/A	PROPIA	\$ 2.095.200	-	-	-	-	-	\$ 2.095.200	PAQUETE
EV	706			902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	FACTOR VII	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 493.700	
EV	706			903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA, METANEFNRINAS)	903008	CATECOLAMINAS DIFER. EN PLASMA	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 166.100	
EV	706			903059	METANEFNRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	903059	METANEFNRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (Metanefrinas totales)	903059	METANEFNRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 244.700	
EV	706			904811	HIDROXICORTICO STEROIDES 17	904811	HIDROXICORTICOESTEROIDES 17	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 134.300	
EV	706			905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	BARBITURICOS EN ORINA CUALITATIVA	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 72.400	
EV	706			904501	ANDROSTENEDIONA	904501	ANDROSTENEDIONA	904501	ANDROSTENEDIONA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 162.600	
EV	706			904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 240.700	
EV	706			905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 92.700	
EV	706			905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	905711	ESCOLPOLAMINA EN ORINA	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 118.800	
EV	706			905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	HIDROCARBUROS (Screening)	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 145.200	
EV	706			905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 154.100	
EV	706			905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	ORGANOFORADOS EN SANGRE	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 113.200	
EV	706			905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	EXTASIS	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 72.600	
EV	706			906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G	906008	BORRELIA BURGDORFERI Ac IgG (Enf. de LYME)	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 173.000	
EV	706			906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M	906009	BORRELIA BURGDORFERI Ac IgM (Enf. de LYME)	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 173.000	
EV	706			906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906413	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	-	\$ 136.000	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	745			883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 997.400	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$1.246.600
EV	706			906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	906013	BRUCELLA TEST DE BANG	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 65.400	
EV	706			906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgA	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 89.500	
EV	706			906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgG	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 60.900	
EV	706			902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	INHIBIDORES FACTOR VIII (Anticuerpos)	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 491.100	
EV	706			903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 165.300	
EV	214			385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES ,VIA	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	N/A	PROPIA	\$ 15.700.600	-	-	-	-	\$ 15.700.600	
EV	706			906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZ	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS EN SUERO	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 367.700	
EV	706			906134	ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZ	906134	TOXOPLASMA EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 808.000	
EV	706			906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A	906138	ASCA AC IgA SACCHAROMYCES CEREVISIAE **	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 202.900	
EV	706			906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G	906139	ASCA AC IgG SACCHAROMYCES CEREVISIAE **	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 202.900	
EV	744			876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	N/A	PROPIA	\$ 2.095.200	-	-	-	-	\$ 2.095.200	PAQUETE
EV	706			906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A)	906211	EPSTEIN BARR VCA Ac Ig A	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 255.700	
EV	706			905740	OPIACEOS MANUAL	905740	OPIACEOS EN ORINA	905740	OPIACEOS MANUAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 70.700	
EV	706			906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M	906227	HEPATITIS DELTA Ac Ig M	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 283.000	
EV	706			906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906401	ACETIL COLINA RECEPTORES (Ac bloqueadores) **	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 639.900	
EV	706			906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 183.700	
EV	706			906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZ	906337	HISTOPLASMA, ANTÍGENO	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 851.500	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906425	INSULINA ANTICUERPOS	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 193.400	
EV	706			906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O	906426	ISLOTES PANCREATICOS ANTICUERPOS ICA	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 280.100	
EV	706			906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IgA **	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 147.700	
EV	706			906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IgA SEMIAUTOMATIZADO O	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgA	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 171.700	
EV	706			906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906434	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA (AMA)	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 76.600	
EV	706			906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O	906443	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 255.700	
EV	706			906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS IgG	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 259.800	
EV	706			906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	906457	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES)	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 95.800	
EV	706			908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	908413	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH)	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.441.000	DEJAR EN OBSERVACION: CUANDO SE REALICE FISH EN LIQUIDO AMNIOTICO FACTURAR SOLO LA TARIFA DE \$1.051.200
EV	706			906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES	906469	ACETIL COLINA RECEPTORES (Ac moduladores)**	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 671.600	
EV	706			908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	908811	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 782.400	
EV	213			862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	N/A	PROPIA	\$ 1.794.600	-	-	-	-	\$ 1.794.600	
EV	302			890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 121.000	
EV	706			906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2)	906487	ANTICUERPOS NEURONALES (Anti-Hu, Yo ,Ri, Fífisina, CV2, Ma2, MGT-30, AGNA, Recoverina), SUERO O LCR	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 536.700	
EV	706			906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 198.900	
EV	706			906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I	906501	HLA CLASE I (A, B, C)	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.314.800	
EV	706			906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II	906506	HLA CLASE II (DRB, DQB)	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.314.800	
EV	706			906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O	906627	CROMOGRANINA A	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 261.700	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	208			890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	890392	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	121.000	
EV	706			906822		906822	HISTAMINA EN SANGRE TOTAL	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	243.300	
EV	706			903608	ZINC	903608	ZINC EN SUERO	903608	ZINC	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	96.500	
EV	214			378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	N/A	PROPIA	\$ 12.213.900	-	-	-	-	\$	12.213.900	
EV	214			378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	N/A	PROPIA	\$ 17.425.200	-	-	-	-	\$	17.425.200	
EV	706			908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	908415	FISH DETECCIÓN DE MICRODELECCIÓN 22q11	908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.424.800	
EV	203			389105	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE	389105	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	389105	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	N/A	PROPIA	\$ 2.220.100	-	-	-	-	\$	2.220.100	
EV	744			878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	PROPIA	\$ 2.035.600	-	-	-	-	\$	2.035.600	
EV	729			893703	ESPIROMETRIA	893703	ESPIROMETRIA	893703	ESPIROMETRIA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	75.200	
EV	706			908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	934.200	
EV	706			902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	902056	INHIBIDORES FACTOR IX (Anticuerpos)	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	526.300	
EV	706			908833	Hepatitis C GENOTIPO	908833	HEPATITIS C: GENOTIPO (Subtipos)	908833	Hepatitis C GENOTIPO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.928.500	
EV	706			908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL	908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (DNA	908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	981.100	
EV	706			908862	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (DNA DETECTOR)	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	552.900	
EV	706			908866	Hepatitis B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES	908866	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (DNA DETECTOR)	908866	HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	477.100	
EV	706			908870	Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908870	Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	941.600	
EV	706			908871	Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES	908871	HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (RNA DETECTOR)	908871	HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	456.600	
EV	706			903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	989.700	



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
EV	706			908877	Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	766.500	
EV	706			908887	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (DNA DETECTOR)	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (DNA DETECTOR)	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	863.300	
EV	706			911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA (KELL)	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA (KELL)	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	31.800	
EV	706			904404	INHIBINA B	904404	INHIBINA B	904404	INHIBINA B	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	223.700	
EV	706			904708	SOMATOSTATINA	904708	SOMATOSTATINA	904708	SOMATOSTATINA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	1.439.100	
EV	706			911027	ADSORCIÓN (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	47.500	
EV	706			911028	ADSORCIÓN (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS INCLUYE : CUALQUIER TECNICA	911028	ADSORCION ( ABSORCION ) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS INCLUYE : CUALQUIER TECNICA	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	70.700	
EV	706			911029	(DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	911029	ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	911029	ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	47.500	
EV	706			911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERYTHROCYTARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS INCLUYE : CUALQUIER TECNICA	911030	ELUCION ( DISOCIACION ) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS INCLUYE : CUALQUIER TECNICA	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERYTHROCYTARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	70.700	
EV	746			911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	279.700	
EV	706			905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905502	CICLOSPORINA EN SANGRE	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	192.400	
EV	706			906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZ	906010	BRUCELLA Ig G **	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	143.700	
EV	215			552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 1.054.400	-	-	-	-	\$	1.054.400	
EV	215			554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$	5.550.800	
EV	706			906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	906011	BRUCELLA Ig M **	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	149.000	
EV	215			555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$	5.550.800	
EV	706			906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IgG	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$	179.400	
EV	207			776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 6.443.400	-	-	-	-	\$	6.443.400	

CONTRATANTE:

800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA:

891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA		DESDE:			1/07/2024
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS																		
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	245			805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	245			805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 8.280.800	-	-	-	-	\$ 8.280.800	
EV	232			857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	N/A	PROPIA	\$ 4.576.800	-	-	-	-	\$ 4.576.800	
EV	232			857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	N/A	PROPIA	\$ 7.257.600	-	-	-	-	\$ 7.257.600	
EV	706			906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IgM	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 179.400	
EV	204			756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	N/A	PROPIA	\$ 512.200	\$ 295.700	\$ 138.300	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.829.900	
EV	204			756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	N/A	PROPIA	\$ 512.200	\$ 295.700	\$ 138.300	\$ 601.100	\$ 282.600	\$ 1.829.900	
EV	207			780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 575.700	\$ 332.400	\$ 155.500	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.311.200	
EV	207			780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	PROPIA	\$ 575.700	\$ 332.400	\$ 155.500	\$ 799.800	\$ 447.800	\$ 2.311.200	
EV	745			883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 2.898.300	SI EL ESTUDIO SE REQUIERE CONTRASTADO LA TARIFA ES \$3.623.100
EV	706			906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906140	RICKETTSIA CONORII Ac Ig G	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 413.100	
EV	706			906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	HEPATITIS DELTA Ac TOTALES	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 250.300	
EV	706			906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES GLIADINA	906468	ACETIL COLINA RECEPTORES (Ac fijadores)**	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 638.200	
EV	706			906475	ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IgG **	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 144.100	
EV	706			908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA O SANGRE (HPLC) 42 aa	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 976.900	
EV	706			908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	908808	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 663.400	
EV	706			908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 484.000	
EV	706			911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 18.000	





ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS												
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
EV	706			911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 20.000	
EV	245			030210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL	030210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA	030210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 4.924.900	-	-	-	-	\$ 4.924.900	
EV	215			555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] VIA LAPAROSCOPICA	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	747			898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	N/A	PROPIA	-	-	-	-	-	\$ 353.600	
EV	215			558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	129			129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	38132	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 304.917	
EV	235			451303	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	451303	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	451303	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	N/A	PROPIA	\$ 5.094.900	-	-	-	-	\$ 5.094.900	
EV	235			502404	ABLACIÓN DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	PROPIA	\$ 5.550.800	-	-	-	-	\$ 5.550.800	
EV	356					890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ- MEDICINA ESPECIALIZADA- PERINATOLOGIA	890250NV3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA (TERCER NIVEL)	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	SI LA VALORACION ES POR PERINATOLOGO EL VALOR ES DE \$62.920
EV	356					890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO- MEDICINA ESPECIALIZADA- PERINATOLOGIA	890350NV3	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA (TERCER NIVEL)	39143	SOAT UVT 2024 - 33%	-	-	-	-	-	\$ 47.905	SI LA VALORACION ES POR PERINATOLOGO EL VALOR ES DE \$62.920

1. El presente acuerdo para su formalidad debe estar firmado por ambas partes.
2. Los servicios convenidos de mutuo acuerdo a Tarifas ISS y/o SOAT, comprenden los recargos y/o descuentos estipulados en el articulado del manual tarifario que corresponda, siempre y cuando se encuentren debidamente soportados en la cuenta médica. Los valores liquidados en el presente anexo corresponden a liquidación quirúrgica. No obstante, cuándo la IPS requiera realizar estos servicios en unidades básicas, endoscópicas o especiales los valores a reconocer serán liquidados de acuerdo al articulado del manual tarifario contratado.
3. Los servicios y tarifas sólo serán modificadas previa negociación y mutuo acuerdo entre las partes.
4. Los códigos, descripciones y tarifas descritas anteriormente aplican para las sucursales relacionadas a continuación.
5. Las prestaciones que no tengan valores en el campo "Anestesia y Derechos De Sala" están sujetos a facturación siempre y cuando el soporte en la cuenta médica lo justifique. Dichos valores serán liquidados con base al articulado del manual tarifario contratado.



ANEXO No 1  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No ICLOCU-0078 del 29 De Agosto 2009

CONTRATANTE: 800251440 -ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN

CONTRATISTA: 891200209 - FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

El presente anexo y lo definido en el mismo; estará vigente a partir de:					
INICIO DE VIGENCIA	DESDE:			1/07/2024	
AMBITO:	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	URGENCIAS	DOMICILIO	TELEEXPERTICIA
	SI	SI	SI	SI	NO
PLAN	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	EMPRESARIAL	PREMIUM	
	SI	SI	SI	NO	

						DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS													
TIPO	COD REPS	INTERDEPENDECIA	CODIGO DE HABILITACION - INTERDEPENDENCIA	COD (Res Vigente)	DESCRIPCION COD (Res Vigente)	COD PSS	DESCRIPCION IPS	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	COD HOMOLOGO Manual tarifario (ISS o SOAT)	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	ANESTESIA	AYUDANTIA	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN	
En constancia de aceptación de las condiciones aquí pactadas, LAS PARTES suscriben el presente documento y declaran que lo aquí dispuesto constituye el acuerdo íntegro y definitivo entre LAS PARTES, sustituyendo cualquier otro acuerdo verbal o escrito que haya sido celebrado con anterioridad entre LAS PARTES sobre el mismo objeto. En caso de existir incompatibilidad entre éste documento y los documentos antecedentes, LAS PARTES acuerdan, que prevalecerá, el presente documento																			

# Solicitud	HABILITACION SEDE	NOMBRE DE LA SUCURSAL	MUNICIPIO	DIRECCION (DOMICILIO DE PRESTACIÓN)
25865	5200100557-01	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	PASTO	CL16 KR43 ESQ

CONTRATANTE (EPS SANITAS)

CONTRATISTA

KEMER RAMIREZ CARDENAS  
Agente Especial Interventor  
CC No 79.422.537

OSCAR ALBERTO MOSQUERA DAZA  
Representante Legal  
CC. No. 79.683.801 de Bogotá

Aprobó: En CDC del 08/08/2024 con el No. de solicitud 25865 Dr. Yulder Ochoa Ríos (Gerente Red de prestadores)

Revisó: Jairo Leandro Zambrano Hinestroza (Director de Aseguramiento)

Elaboró: Martha Veronica Cañas C / Coordinador Operativo de Red de Prestadores