



**ACUERDO NÚMERO 001 DE 2023**

**18 de enero de 2023**

**POR EL CUAL SE ACTUALIZAY APRUEBA EL "MANUAL DE TARIFAS"  
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IMSALUD.**

**JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD** del municipio de San José de Cúcuta, en uso de sus facultades legales y estatutarias contenidas en el Artículo 11° del Decreto 1876 de 1.994 y el Artículo 19 del Acuerdo No. 0087 de 1999, del Honorable Concejo Municipal y

En uso de sus facultades legales y,

**CONSIDERANDO:**

Que, el Decreto 2644 del 2022 Por el cual se modifica el Decreto 780 de 2016 "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social", modificó el numeral 20 del ANEXO TECNICO N° 1 donde se clasifica procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios estableciendo una tarifa (factor) que al multiplicar por unidades de valor tributario (UVT), se calcula la tarifa en pesos.

Que, la denominación en unidades de valor tributario -UVT- tanto de las tarifas por gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, como de las coberturas, permite que el contenido material de los servicios y tecnologías en salud cubiertos por las compañías aseguradoras del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito -SOAT o por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES, según sea el caso, se mantenga constante, garantizando el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.

Que, el numeral 2 del referido artículo 192 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, señala que el SOAT cumple una función social teniendo en cuenta que garantiza, entre otros, la atención médica oportuna y cubre los gastos de la atención quirúrgica, farmacéutica, hospitalaria, la incapacidad permanente, así como los funerarios y los ocasionados por el transporte de las víctimas involucradas en accidentes de tránsito, a las instituciones prestadora de servicios de salud, de manera que tiene como propósito proteger y salvaguardar la vida, la salud y la dignidad de estas personas.

Que, el Decreto 780 de 2016 Artículo 2.5.3.1.5, Para la codificación de procedimientos se utilizará la Clasificación Única de Procedimientos en Salud, CUPS, la cual será de obligatoria aplicación en todo el territorio nacional en todos los procesos del sector que impliquen identificación y denominación de los procedimientos en salud. Dicha clasificación será actualizada de manera periódica por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual podrá consultar con las asociaciones científicas y otros actores del sistema

Que, la Resolución 2077 de 2021 establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS, contenida en los anexos técnicos que hacen parte integral del presente acto administrativo.

Que, de conformidad con lo establecido en el literal d) del artículo 112 del Decreto-ley 019 de 2012, los gastos de transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos y las entidades de seguridad y previsión social de los subsectores oficial y privado del sector salud, se pagarán por una sola vez en cuantía equivalente a ocho coma setenta y siete (8,77) Unidades de Valor Tributario -UVT al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito, del evento catastrófico de origen natural, del evento

Que, por lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** El presente Acuerdo establece que los códigos Únicos de procedimientos en salud (CUPS) serán homologados a la Decreto 2644 del 2022 y su respectiva tarifa (Factor), expresadas en unidades de valor tributario (UVT), aproximado a la centena siguiente, para la venta de las actividades, procedimientos e intervenciones en salud, contenidos en este Manual.

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
230101	36601	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	0,667
230102	36602	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	0,816
230201	36804	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	0,377
230202	36804	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	0,377
231100	36603	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD (Solo derivadas del procedimiento inicial)	1,860
231200	36604	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD (Solo derivadas del procedimiento inicial)	3,090
232101	36201	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	0,737
232102	36203	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1,270
232103	36205	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	0,938
232200	36201	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	0,737
232401	36209	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	3,220
237102	36202	PULPOTOMIA	
237103	36201	PULPECTOMIA	0,737
237301	36401	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	2,460
237302	36402	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	3,090
237304	36803	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1,240
237800	36608	HEMISECCIÓN DEL DIENTE SOD	3,740
243110	36616	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	2,350
243203	39146	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	0,491
249100	36613	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	1,920
579401	23116	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD	0,912
579501	23116	REEMPLAZO DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD	0,912
697101	37108	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) P	1,680

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
735980	39116	ASISTENCIA DE PARTO:ESPONTANEO NORMAL EXPULSIVO	4,350
735301	39116	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	4,350
754101		REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA, SIN ATENCION DEL PARTO	3,000
861101		DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1,910
861201		EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	2,600
861203		EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION	1,680
862701		ONICECTOMIA DE MENOS DE TRES UÑAS	2,500
865101	39146	SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	0,491
865102	39146	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL	0,491
865207	39146	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	0,491
869400	39201	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	1,440
869500	37401	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	1,540
870001	21122	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	2,170
870003	21120	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	1,920
870004	21120	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	1,920
870101	21120	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1,920
870102	21120	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	1,920
870103	21120	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	1,920
870104	21120	RADIOGRAFÍA DE MALAR	1,920
870105	21121	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	1,920
870107	21120	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	1,920
870108	21121	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	1,920
870112	21120	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	1,920
870113	21121	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	1,920
870131	21121	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	1,920
870451	36103	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	0,325
870452	36103	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	0,325
870453	36103	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	0,325
870454	36103	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	0,325
870455	36103	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	0,325
870601	36103	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	0,325
870602	21136	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	2,220
871010	21140	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	2,430
871020	21141	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	2,380
871030	21141	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2,380

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
871040	21142	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	2,960
871050	21143	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	2,310
871091	21105	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROÍLIACAS	1,630
871111	21201	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	2,110
871112	21203	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	1,900
871121	21201	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS)	2,110
871129	21203	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1,900
872002	21301	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	2,460
873111	21102	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	1,920
873112	21101	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	1,480
873121	21102	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	1,920
873122	21102	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	1,920
873204	21102	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	1,920
873205	21101	RADIOGRAFÍA DE CODO	1,480
873206	21101	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	1,480
873210	21101	RADIOGRAFÍA DE MANO	1,480
873312	21102	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP LATERAL)	1,920
873313	21102	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP LATERAL)	1,920
873333	21101	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP LATERAL)	1,480
873335	21101	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	1,480
873411	21105	RADIOGRAFIA DE CADERA (AP. LATERAL. OTRAS PROYECCIONES)	1,630
873420	21102	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP LATERAL)	1,920
873423	21109	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	2,220
873431	21101	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	1,480
881431	31100	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	2,310
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1,050
890206	37601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	0,763
890306	37601	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	0,763
890208	35102	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	0,719
890308	35102	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	0,719
890283	39134	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1,790
890383	39149	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1,760
890266	39149	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1,760
890366	39149	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1,760
890250	39149	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1,760
890350	39149	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1,760

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
890203	36101	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	0,719
890301	39141	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1,050
890303	36101	CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	0,719
890305	39360	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIM. POR ENFERMERIA	0,325
890601	39131	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	1,320
890701	39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,730
890703	36102	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	0,781
893812	24126	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	1,050
895100	25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1,440
898001	20302	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	0,842
901101	19253	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELEN]	0,509
901104	19497	GRAM DIRECTO DE SECRECION VAGINAL	0,377
901106	19497	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	0,377
901107	19497	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	0,377
901111	19253	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	0,509
901235	19966	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	1,920
901304	19472	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL)	0,667
901305	19582	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	0,421
902204	19977	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	0,167
902210	19505	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	0,132
902211	19505	HEMATOCRITO	0,132
902213	19517	HEMOGLOBINA	0,272
902214	19534	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	0,377
902215	19534	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	0,377
902220	19780	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	0,298
902221	19780	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	0,298
903026	19722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1,330
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1,610
903801	19017	ÁCIDO LAICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0,491
903809	19170	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	0,395
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	0,737
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	0,868
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	0,895
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	0,439
903842	19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1,110

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
903844	19323	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	2,020
903856	19749	NITROGENO UREICO [BUN]	0,351
903868	19940	TRIGLICERIDOS	0,491
903883	19490	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	0,439
903895	19280	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0,491
904508	19353	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1,420
904902	19910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2,170
906039	19886	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA SIFILIS)	0,465
906208	19211	DENGUE ANTICUERPOS IG M	1,950
906249	19878	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	2,520
906915	19886	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	0,465
907001	19153	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	0,325
907002	19267	COPROLÓGICO	0,289
907008	19868	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	0,219
907106	19775	UROANÁLISIS	0,465
911017	19509	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	0,930
906262		Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	0,600
906129	19929	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	2,680
906127	19928	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	2,680
906132	19941	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL (Chagas)	1,110
906206	19211	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,950
906241	19857	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	2,420
906263		Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	0,600
903867	19933	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	0,763
903866	19934	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	0,763
935000	37401	INMOVILIZACIÓN PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA SOD	1,540
939401	27111	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	0,439
950601	39360	EVALUACIÓN DE BAJA VISIÓN SOD	0,325
961400	37109	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	2,170
961601	23116	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA	0,912
963300	37503	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	0,895
963900	39201	IRRIGACIÓN O ENEMA TRASANAL SOD	1,440
965100	39202	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	0,623
965202	27125	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	0,737
965301	27125	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	0,737
965901	39202	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	0,623
965902	39202	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	0,623

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
971600	39201	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA SOD	1,440
972100	39201	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	1,440
973800	39202	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	0,623
974300	39202	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	0,623
976501	39202	EXTRACCIÓN O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	0,623
977100	37108	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	1,680
981100	27119	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	1,780
981201	27120	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	1,780
982101	28108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	1,910
982102	28112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CórNEA O ESCLERÓTICA	1,910
982200	39201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	1,440
982500	39201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD	1,440
982600	39201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	1,440
982800	39201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	1,440
990104	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	0,325
990105	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	0,325
990106	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	0,325
990107	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	0,325
990111	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	0,325
990113	39360	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	0,325
990201	40106	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	0,570
990203	40113	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	0,342
990204	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	0,325
990205	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	0,325
990206	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	0,325
990207	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	0,325
990211	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	0,325
990212	40114	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	0,158
990213	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	0,325
990221	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	0,325
990222	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	0,325
990223	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	0,325
990224	39360	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	0,325
992102	39360	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	0,325

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
992200	39360	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	0,325
993102	39360	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] (recien nacido)	0,325
993105	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO EN GESTANTE	0,325
993120	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] DPT ACELULAR EN GESTANTE	0,325
993502	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	0,325
993503	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B RECIEN NACIDO	0,325
993504	39360	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA MENOR DE 6 AÑOS	0,325
993509	39360	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	0,325
995201	39360	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES SOD	0,325
997102	36908	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	0,632
997103	36904	TOPICACION DE FLÚOR EN GEL	0,719
997105	36806	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	0,377
997106	36904	TOPICACION DE FLÚOR EN BARNIZ	0,719
997301	36603	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	1,860
997310	36901	CONTROL DE PLACA DENTAL	0,491
2321011°	36202	SUPERFICIE ADICIONAL CON AMALGAMA	0,377
2321021°	36203	SUPERFICIE ADICIONAL CON RESINA FOTOCURADO	1,270
9931021°	39360	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] ( 1 mes a 11 meses)	0,325
9931022°	39360	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] (1 año y mas) contactos de pacientes con lepra	0,325
9931051°	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO PRIMERA DOSIS	0,325
9931052°	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO SEGUNDA DOSIS	0,325
9931053°	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO TERCERA DOSIS	0,325
9931054°	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO EN MUJER EN EDAD FERTIL CUARTA DOSIS	0,325
9931055°	39360	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO EN MUJER EN EDAD FERTIL QUINTA DOSIS	0,325
9931061°	39360	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO PRIMERA DOSIS	0,325
9931062°	39360	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO SEGUNDA DOSIS	0,325
9931063°	39360	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO TERCERA DOSIS	0,325
9931221°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] MENOR DE SEIS AÑOS PRIMERA DOSIS	0,325
9931222°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] MENOR DE SEIS AÑOS SEGUNDA DOSIS	0,325
9931223°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] MENOR DE SEIS AÑOS TERCERA DOSIS	0,325
9931224°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] MENOR DE SEIS AÑOS CUARTA DOSIS	0,325
9931225°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] MENOR DE CINCO AÑOS QUINTA DOSIS	0,325
9931301°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) PRIMERA DOSIS	0,325
9931302°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) SEGUNDA DOSIS	0,325



CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
9931303°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) TERCERA DOSIS	0,325
9931304°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) PRIMER REFUERZO	0,325
9935011°	39360	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) PRIMERA DOSIS	0,325
9935012°	39360	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) SEGUNDA DOSIS	0,325
9935013°	39360	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) TERCERA DOSIS	0,325
9935014°	39360	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) CUARTA DOSIS	0,325
9935015°	39360	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) QUINTA DOSIS	0,325
9935031°	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B PRIMERA DOSIS	0,325
9935032°	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B SEGUNDA DOSIS	0,325
9935033°	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B TERCERA DOSIS	0,325
993530	39360	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B EN POBLACION DE RIESGO	
9935041°	39360	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA DE 1 AÑO A 59 AÑOS	0,325
9935101°	39360	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA PRIMERA DOSIS PEDIATRICA	0,325
9935102°	39360	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA SEGUNDA DOSIS PEDIATRICA	0,325
9935103°	39360	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA PEDIATRICA	0,325
9935104°	39360	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA ADULTOS	0,325
9935121°	39360	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS PRIMERA DOSIS	0,325
9935122°	39360	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS SEGUNDA DOSIS	0,325
9935131°	39360	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] PRIMERA DOSIS	0,325
9935132°	39360	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] SEGUNDA DOSIS	0,325
9935133°	39360	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] TERCERA DOSIS	0,325
9935221°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS	0,325
9935222°	39360	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) PRIMER REFUERZO	0,325
A31004	39360	BÚSQUEDA, ESTUDIO Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS	0,325
10B003	38113	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	4,350
10B004	38114	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	4,000
5DSB01	38915	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	1,980
90DS01	39220	DERECHOS DE SALA DE PARTO	14,870
5DS002	39202	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	0,623
5DS003	39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	1,440
5DS002	39202	SALA BÁSICA DE PROCEDIMIENTOS	0,623
601T01	39601	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	3,500
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS SAN FAUSTINO	4,500
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS LA FLORESTA	4,500
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS BUENA ESPERANZA	5,000
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS AGUA CLARA	5,000
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS SAN GUARAMITO	8,000

CUPS Res 2077/2021	CODIGOS SOAT Res 2775/2022	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	FACTOR UVT
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS PALMARITO	8,500
601T01*	39601	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL RURAL SIMPLE IPS BANCO ARENA	8,000
601T02	39601	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO URBANO	3,000
601T02*	39601	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO RURAL	5,000

**ARTÍCULO SEGUNDO:** En todos los casos cuando el transporte de ambulancia (códigos 601T01 y 601T02), requiera de acompañamiento por parte de personal médico, las tarifas señaladas en el presente acuerdo tendrán un incremento del 25%.

**ARTÍCULO TERCERO:** El presente Acuerdo se actualizará de acuerdo al incremento de la unidad de valor tributario (UVT) establecido por el gobierno nacional anualmente.

**ARTÍCULO CUARTO:** Autorizar al Gerente de la Empresa Social del Estado IMSALUD, para suscribir contratos o negociar la venta de servicios con tarifas inferiores a las contenidas en el artículo anterior, conforme lo establece la resolución 780 del 2.016, garantizando la rentabilidad social y financiera.

**ARTÍCULO QUINTO:** Facultar al Gerente de la Empresa Social del Estado IMSALUD, para establecer los precio de venta de medicamentos, material médico quirúrgico que se facturen a las diferentes EPS o particulares, en ningún caso este podrá ser superior al precio máximo de venta al público establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social para los medicamentos con precios regulados, o al sugerido por el laboratorio fabricante, garantizando la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social del Estado IMSALUD.

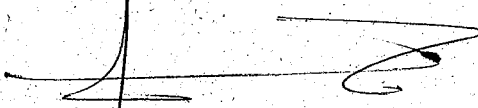
**ARTICULO SEXTO:** El presente manual tarifario rige a partir del primero de enero del 2023.

**ARTICULO SÉPTIMO:** Remitir las copias de rigor.

**PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en San José de Cúcuta., a los Dieciocho días del mes de enero de 2023

  
XIMENA MARCELA SANCHEZ ESTRADA  
Secretaria de Salud Municipal  
Presidente Junta Directiva  
ESE IMSALUD

  
ADOLFO ISAURO YANGO JOSE  
RODRIGUEZ BELTRAN  
Secretario Junta Directiva (E)  
ESE IMSALUD.

Elaboró: JAMES SANCHEZ RODRIGUEZ/ Jefe Promoción y Prevención  
Revisó: ISRAEL ORTIZ ORTIZ/Asesor Jurídico Externo  
Aprobó: BEATRIZ ELENA MIRANDA PINEDO/Subgerente de Atención en Salud  
ADOLFO ISAURO YANGO JOSE RODRIGUEZ BELTRAN/Subgerente Administrativo y Financiero