








ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	FORMATO	
			TARIFA	VIGENCIA
TARIFAS INTERCONSULTORES			FO-UTH-74	
			16/05/2025	V.R:1.1
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
AUDIOMEDIC PEREIRA	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	\$ 55.000	DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		LOGO AUDIOMETRIA	\$ 55.000	
		INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	\$ 55.000	
		ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	\$ 55.000	
		ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]	\$ 249.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 272.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	\$ 272.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	\$ 272.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	\$ 272.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PROTESIS AUDITIVAS	\$ 272.000	
		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 115.000	
		BERA AUTOMATIZADO Propio 9543102	\$ 115.000	
		RE-TEST EN CASO DE NO PASAR PRUEBA SE REPITE BERA O EMISIONES DENTRO DE LOS 15 DIAS SEGUN NORMA	\$ 55.000	
CIFEL	PERSONA JURIDICA	ANALISIS CUANTITATIVO SENSORIAL	\$ 609.489	DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ANALISIS DE UNIDADES MOTORAS POR NEUROCONDUCCION	\$ 148.147	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 99.508	
		EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	\$ 344.071	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 314.395	
		POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	\$ 213.430	
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES	\$ 213.430	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	\$ 102.763	
		POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	\$ 86.681	
		POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	\$ 575.472	
		PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	\$ 227.945	
		PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIOS FACIALES [HILGER] +	\$ 122.797	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] +	\$ 47.838	
		REFLEJO H (POR NERVIOS)	\$ 64.805	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +	\$ 65.010	
		REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	\$ 36.526	
		ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA (CADA LADO)	\$ 397.528	
		ELECTRONEUROGRAFIA (ENOG)	\$ 414.029	
		ELECTROMIOGRAFIA DE PLEJO LUMBOSACRO	\$ 191.787	
		PAQUETE MIEMBROS SUPERIORES INCLUYE ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD ELECTROMIOGRAFIA PARA ESPINALES NEUROCONDUCCION POR CADA NERVIOS REFLEJO H (POR NERVIOS)	\$310.000	
PAQUETE MIEMBROS INFERIORES INCLUYE ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD ELECTROMIOGRAFIA PARA ESPINALES NEUROCONDUCCION POR CADA NERVIOS REFLEJO H (POR NERVIOS)	\$345.000			
PAQUETE 4 EXTREMIDADES INCLUYE ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD NEUROCONDUCCION POR CADA NERVIOS ONDA F (POR NERVIOS)				
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	PERSONA JURIDICA			DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CLINICA BARRAQUER	PERSONA JURIDICA			DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

CLINICA DE OJOS	PERSONA JURIDICA			DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CLINICA OFTALMOLOGICA SAN DIEGO	PERSONA JURIDICA			DE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CLINICA SANTILLANA	PERSONA JURIDICA			01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
COMFANDI	PERSONA JURIDICA			01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CONEURO	PERSONA JURIDICA			01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CENTIR DEL SUR S.A.S	PERSONA JURIDICA	FISIATRIA CONSULTA - MEDICINA ESPECIALIZADA	\$384.780	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE
		CONSULTA ALGESIOLOGIA- MEDICINA ESPECIALIZADA	\$384.780	
		CONSULTA DE PSIQUIATRIA -MEDICINA ESPECIALIZADA	\$384.780	
		1 EXTREMIDAD ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$205.216	

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com


		2 EXTREMIDADES - ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$282.172	2026
		4 EXTREMIDADES - ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$384.780	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 2 ESPECIALISTAS	\$310,405	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 3 ESPECIALISTAS	\$465,538	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 4 ESPECIALISTAS	\$620,671	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 5 ESPECIALISTAS	\$724,232	
ECOAUDIO S.A.S	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA CLINICA	\$ 80.000	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		LOGO AUDIOMETRIA	\$ 80.000	
		IMPEDANCIOMETRIA	\$ 80.000	
		GANANCIA FUNCIONAL	\$ 80.000	
		PROTECTORES AUDITIVOS INMEDIATOS	\$ 80.000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 290.000	
		OTOEMISIONES ACÚSTICAS	\$ 190.000	
		CONSULTA DE VÉRTIGO	\$ 120.000	
		CONSULTA DE OTORRINO	\$ 120.000	
CONSULTA CON FONOAUDIOLOGIA	\$ 80.000			
ERGOMED LTDA	PERSONA JURIDICA	ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO (ERGONOMICO CON METOD	\$ 863.662	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO (DESCRIPTIVO)	\$ 814.174	
		ESTUDIO DE CARGA FÍSICA PARA CARGO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO (HO	\$ 750.414	
ERGOSER	PERSONA JURIDICA	ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO	\$ 800.000	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN PSICOSOCIAL	\$ 1.750.000	
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO RIESGO QUIMICO	\$ 1.300.000	
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO RIESGO RUIDO	\$ 1.300.000	
ERGO SOURGING S.A.S	PERSONA JURIDICA	APT OBSERVACIONAL BOGOTÁ, MEDELLÍN, BARRANQUILLA, CALI, IBAGUÉ, NEIVA, BUCARAMANGA, VILLAVICENCIO, YOPAL, BARRANCABERMEJA, POPAYÁN, PASTO	\$ 1'007.930	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA RIESGO PSICOSOCIAL – ENFERMEDADES DERIVADAS DEL ESTRÉS (APT-DO-PSS)	\$ 2'052.750	
FUNDACION SANAR KINESIS	PERSONA JURIDICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 97.020	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 97.020	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	\$ 97.020	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	\$ 181.913	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	\$ 181.913	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	\$ 181.913	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 218.295	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 181.913	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	\$ 266.805	
		NEUROCONDUCCION (CADA NERVI)	\$ 218.295	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	\$ 266.805	
		ONDA F (POR NERVI)	\$ 218.295	
		REFLEJO H (POR NERVI)	\$ 218.295	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	\$ 424.463	
		ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	\$ 788.288	
		ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	\$ 788.288	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	\$ 788.288	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$ 545.738	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	\$ 424.463	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	\$ 424.463	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	\$ 424.463	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	\$ 424.463	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 424.463	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA DE ESTADO ESTABLE	\$ 545.738	
		ADMINISTRACION DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	\$ 460.845	
		EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	\$ 485.100	
GONIOMETRIA MMSS (MEDICION DE ARCOS DE MOVIMIENTO)	\$ 266.805			
GONIOMETRIA MMII (MEDICION DE ARCOS DE MOVIMIENTO)	\$ 266.805			
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

FUNDACION VALLE DE LILI	PERSONA JURIDICA		01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
-------------------------	------------------	---	--

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
FUNDACION NEUMOLOGICA DE COLOMBIA				01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC) 242051	\$ 1,811,134	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA TORACICA (ANGIOTAC) 242052	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS ILIACOS (ANGIOTAC) 242053	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE TRONCO CELIACO (ANGIOTAC) 242054	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MESENTERICA (ANGIOTAC) 242055	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS RENALES (ANGIOTAC) 242056	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE TORAX (ANGIOTAC) 242057	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE ABDOMEN (ANGIOTAC) 242058	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES (ANGIOTAC) 242059	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MINEMBROS SUPERIORES (ANGIOTAC) 242060	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE CUELLO (CAROTIDAS) (ANGIOTAC) 242061	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE CEREBRO (ANGIOTAC) 242062	\$ 1,811,134	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]		
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROPSICOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE TORAX	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE TORAX	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PROCTOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PROCTOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA	\$ 91,075	
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA-CIRUGIA NEUROLOGICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 91,075	

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN
IGNACIO

PERSONA
JURIDICA


CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GENETICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GERIATRIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GERIATRIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FAMILIAR	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FAMILIAR	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA NUCLEAR	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA NUCLEAR	\$ 91,075
CONSULTA DE CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 91,075
CONSULTA DE CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR TOXICOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA ESPECIALIZADA POR TOXICOLOGIA	\$ 91,075
CONSULTA DE CIRUGIA GASTROINTESTINAL	\$ 91,075
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA(GINECOLOGIA, SENO, UROLOGIA, TORAX)	\$ 127,505
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA(GINECOLOGIA, SENO, UROLOGIA, TORAX)	\$ 127,505
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	\$ 127,505
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	\$ 127,505
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	\$ 127,505
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	\$ 94,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 210,000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	\$ 210,000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y	\$ 210,000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN VASCULAR PERIFERICA	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 115,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 84,000
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	\$ 110,250
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	\$ 262,500
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	\$ 262,500
ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 130,200
ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE TIROIDES	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE CARA	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	\$ 103,950
ECOGRAFIA GANGLIONAR MAPEO	\$ 288,750
ECOGRAFIA DE MAMA	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE TORAX	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE RECTO	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE ANO	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE RINONES BAZO AORTA O ADRENALES	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES VEJIGA Y PROSTATAS TRANSABDOMINAL)	\$ 103,950
ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	\$ 103,950
ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$ 270,900

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	\$ 110,000	
		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 13,500	
KONFIA	PERSONA JURIDICA	ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN ERGONÓMICO	\$ 848,300	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN PSICOSOCIAL	\$ 1,788,500	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN RIESGO A RUIDO	\$ 1,119,300	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN VOZ	\$ 1,119,300	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA MATERIAL PARTICULADO	\$ 2,129,200	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA SÍLICE	\$ 3213,800	
		ESTUDIO DE PUESTO PARA VIBRACIÓN DE CUERPO ENTERO O MANO BRAZO	\$ 975,100	

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
MEDT S.A.S	PERSONA JURIDICA			01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
MUTALIS	PERSONA JURIDICA	JUNTAS INTERDISCIPLINARIAS DE SALUD MENTAL CON PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS	\$ 2,000,000	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	\$ 258,347	
		TRİYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	\$ 32,582	
		AUDIOMETRÍA CLÍNICA	\$ 31,542	
		AUDIOMETRÍA + PROTECCIÓN AUDITIVA	\$ 61,814	
		AUDIOMETRÍA TAMIZ	\$ 18,486	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTÁLMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	\$ 251,646	
		PSICOLOGÍA PARA BRIGADISTAS	\$ 91,854	
		EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CONDUCTORES	\$ 91,854	
		EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA PARA TRABAJO EN ALTURAS	\$ 91,854	
		ESTUDIO ELECTROMIOGRÁFICO DE TRES O CUATRO EXTREMIDADES INCLUYE: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS Y ELECTROMIOGRAFÍA DE TRES Ó MÁS MÚSCULOS CON O SIN LAS ÁREAS PARAVERTEBRALES RELACIONADAS.	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) DOS EXTREMIDADES	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA	\$ 251,646	
		VIH CARGA VIRAL	\$ 269,439	
		CITOQUÍMICO DE ORINA (UROANÁLISIS)	\$ 10,052	

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
POLICLINICO SUR	PERSONA JURIDICA	UROANÁLISIS (CITOQUÍMICO DE ORINA) INCLUYE, QUÍMICA POR CUALQUIER MÉTODO Y SEDIMENTO	\$ 11,323	
		SANGRE OCULTA MATERIA FECAL (HEMOGLOBINA HUMANA)	\$ 38,475	
		COPROGRAMA - COPROSCÓPICO	\$ 24,957	
		COPROLÓGICO SERIADO	\$ 25,188	
		COPROLOGICO	\$ 11,323	
		SÍFILIS - RAPID PLASMA REAGIN - (RPR)	\$ 8,781	
		SEROLOGIA (VDRL)	\$ 15,945	
		PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	\$ 44,598	
		FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO (RA CUANTITATIVO)	\$ 32,120	
		COMPLEMENTO SÉRICO FRACCIÓN 4 -C4- (NEFELOMETRÍA)	\$ 47,602	
		COMPLEMENTO SERICO 3 CUANTITATIVO	\$ 47,602	
		TGM - INMUNOGLOBULINA M	\$ 82,033	
		IGG - INMUNOGLOBULINA G	\$ 82,033	
		INMUNOGLOBULINA A	\$ 82,033	
		FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS	\$ 138,764	
		ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	\$ 52,686	
		ANTIGENO DE PROSTATA	\$ 46,447	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 74,200	
		OPTOMETRÍA GENERAL	\$ 31,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 28,885	
		CONSULTA MEDICA CARDIOLOGICA	\$ 159,000	
		CONSULTA MEDICA NEUROLOGICA	\$ 57,770	
		CONSULTA MEDICA PSIQUIATRICA	\$ 159,000	
		CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 127,200	
		CONSULTA DE ORTOPEDIA	\$ 198,696	
		CONSULTA MEDICA CON FISIATRA	\$ 150,000	
		CONSULTA GINECOLOGICA	\$ 140,980	

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGICA	\$ 138,648
CONSULTA NEUMOLOGIA	\$ 145,696
CONSULTA NUTRICIONISTA	\$ 127,200
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	\$ 190,800
CONSULTA UROLOGIA	\$ 140,980
CONSULTA DE NEUROCIRUGIA	\$ 185,500
CONSULTA MEDICA VASCULAR	\$ 138,648
CONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 140,980
CONSULTA DE MEDICINA INTERNA	\$ 140,980
CONSULTA MEDICINA DE FAMILIA	\$ 138,648
CONSULTA NEFROLOGICA	\$ 185,500
CONSULTA MEDICA GENERAL	\$ 31,800
RESONANCIA MAGNETICA SIMLE	\$ 580,000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CONTRASTADA RNM	\$ 832,581
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	\$ 251,646
PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	\$ 251,646
PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	\$ 251,646
DUPLEX SCANNING DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR [DOPPLER- ECOGRAFIA]	\$ 251,646
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	\$ 251,646
ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 69,440
ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 69,440
ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 69,440
ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 69,500
ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 69,440
ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 69,440
ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 92,663

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
POLICLINICO SUR	PERSONA JURIDICA	ULTRASONOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 71,866	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 125,939	
		ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 64,702	
		ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 92,663	
		ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 71,866	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATAMICO (ECOGRAFIA III NIVEL)	\$ 158,983	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 71,866	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 68,169	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 68,169	
		ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	\$ 64,702	
		ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES; BAZO; AORTA O ADRENALES	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	\$ 82,033	
		ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO; PÁNCREAS; VÍA BILIAR Y VESICULA	\$ 71,866	
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO; PÁNCREAS; VIAS BILIARES; RIÑONES; BAZO Y GRANDES VASOS +	\$ 82,033			
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO; PÁNCREAS; VESICULA; VIAS BILIARES; RIÑONES; BAZO; GRANDES VASOS; PELVIS Y FLANCOS +	\$ 82,033			
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 75,679			

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com


ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS (INCLUYE LESIONES DE COSTILLAS, OSEAS Y TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX ANT Y POST)	\$ 71,866
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	\$ 78,221
ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	\$ 311,958
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVARES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 69,440
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 189,255
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO; LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 145,696
TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 132,524
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 145,696
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC) DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	\$ 204,044
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 157,712
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	\$ 605,545
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 605,545
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 461,120
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 145,696
MAMOGRAFIA, BILATERAL	\$ 74,408
TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	\$ 145,696
TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	\$ 145,696
RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	\$ 61,583
RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES	\$ 63,085
RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	\$ 63,085
RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	\$ 61,583
RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 61,583
RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	\$ 61,583
RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 63,085
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	\$ 61,583
RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXOFEMORAL	\$ 51,993

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA+	\$ 79,500	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP; LATERAL)	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	\$ 61,604	
		RADIOGRAFIA DE MUÑECA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 79,500	
		RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE HUMERO/ BRAZO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	\$ 61,583	
		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$ 63,085	
		APICOGRAMA	\$ 94,627	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 94,627	

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 63,600	
		RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$ 61,583	
		TEST PARA ESCOLIOSIS	\$ 158,983	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$ 61,583	
		Radiografia de columna union cervico dorsal	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 70,000	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	\$ 63,085	
		PANOREX DENTAL	\$ 25,188	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE MALAR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 79,500	
		RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE PENASCOS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO	\$ 61,583	
RYES S.A.S	PERSONA JURIDICA	EVALUACION DEL TITULO II AREAS OCUPACIONALES-PERFIL DE DISCAPACIDAD Este valor incluye la realización de la valoración en el taller con simuladores de tareas funcionales, desarrollada de manera presencial en la ciudad de Bogotá D. C., conforme al alcance técnico y metodológico definido por Rehabilitación Integral y Ergonomía RYES S.A.S.	\$ 1.482.000	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
TU OIDO	PERSONA JURIDICA			01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		ELECTROCOCLEOGRAFIA	\$ 200,000	
UCQN UNIDAD CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO	PERSONA JURIDICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 69,800	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	\$ 69,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 69,800	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 69,800	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 69,800			
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800			
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 69,800			

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

Representante legal: Víctor Hugo Trujillo Hurtado

Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	\$ 69,800
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 69,800
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	\$ 125,000
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	\$ 125,000