

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA –  
SERVICIOS DE SALUD

PN RASES4 SA MC SS 062/2021

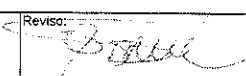
OBJETO:

“PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYOS DIAGNÓSTICOS; PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA QUE HACE PARTE DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4”

LUGAR:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4  
AVENIDA 10 NORTE 16N-21

CALI, JUNIO DE 2021

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto:<br><br>SI, DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA<br>Analista de Contratos Regional de Aseguramiento<br>en Salud No. 4 | Revisó:<br><br>TE, GUSTAVO ANDRES NARVÁEZ ARTEAGA<br>Jefe Grupo Contratos Regional de<br>Aseguramiento en Salud No. 4 | Revisó:<br><br>CT, YURY LORENA RAMÍREZ ZUÑIGA<br>Jefe Área Administrativa Regional de<br>Aseguramiento en Salud No. 4 | Revisó:<br><br>CPS SÚLY AIDE CORTES GRAJALES<br>Abogada Esp. Regional de Aseguramiento<br>en Salud No. 4 | Aprobó:<br><br>IT, DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ<br>Líder Asuntos Jurídicos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 140     | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

## CAPÍTULO I

### CONDICIONES GENERALES

El Pliego de condiciones del presente proceso de selección abreviada de menor cuantía, ha sido elaborado siguiendo los postulados señalados por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012, Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 00090 de 2018, y demás normas que la modifican o complementan, para lo cual se han realizado los estudios previos atendiendo los requisitos exigidos en el artículo 2.2.1.1.2.1.2. del Decreto 1082 de 2015.

Es importante señalar a los proponentes, que de acuerdo con la Ley 80 de 1993 el particular que contrata con el Estado adquiere la calidad de colaborador del mismo en el logro de sus fines y por lo tanto, cumple una función social que implica obligaciones sin perjuicio de los derechos que la misma ley les otorga.

Igualmente, para efectos de la responsabilidad penal, los contratistas se consideran particulares que cumplen funciones públicas en todo lo concerniente a la celebración, ejecución y liquidación del contrato, por lo tanto, están sujetos a la responsabilidad que en esta materia señala la ley para los servidores públicos.

Por lo anteriormente expuesto, se recomienda a los interesados en participar en este proceso, leer detenidamente los documentos del proceso de contratación y cumplir con las exigencias previstas para el mismo, previa las siguientes recomendaciones:

1. Examine rigurosamente la totalidad del contenido de: especificaciones técnicas, el pliego de condiciones, formatos, anexos y adendas, en el entendido de que todos estos documentos hacen parte integral del proceso de contratación y es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.
2. Verifique no estar incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades para participar en las modalidades de selección de contratistas que adelantan las entidades estatales y para celebrar contratos con las mismas según lo dispuesto en la normativa legal vigente. En caso de tener conocimiento de la configuración de causal de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente, deberá informar a la Entidad de manera inmediata.
3. Proceda a reunir la información y documentación exigida antes del cierre del proceso y verifique la vigencia para los documentos que la requieran.
4. Adelante oportunamente los trámites tendientes a la obtención de los documentos que deben allegar con las propuestas y verifique que contiene la información completa que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en la Ley y en el pliego de condiciones.
5. Suministre toda la información requerida en el pliego de condiciones.
6. Tenga en cuenta el presupuesto total oficial establecido para el presente proceso.
7. Cumpla las instrucciones que en este pliego de condiciones se imparten para la elaboración de su propuesta.
8. Identifique su propuesta, en la forma indicada en este documento.
9. Revise los anexos y diligencie totalmente los formatos contenidos en este pliego de condiciones
10. Tenga presente el lugar, la fecha y hora previstas para el cierre del presente proceso, señalado en la Plataforma del SECOP II, las propuestas después de la hora del cierre en ningún caso serán objeto de verificación, entendiéndose que no se tendrán como presentadas. En todo caso la hora oficial será la señalada en la página del SECOP II.
11. El proponente con la presentación de la propuesta autoriza a la entidad para verificar toda la información que en ella se suministre.
12. Toda consulta debe formularse por escrito en la plataforma del SECOP II. **En ningún caso esta Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 – Dirección de Sanidad Policía Nacional atenderá consultas formuladas por correo electrónico, ni telefónicas ni personales.** Cualquier acuerdo que se haga entre un funcionario de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y un oferente respecto del proceso de selección, de ninguna manera compromete a la Entidad, toda vez que la

misma solo se pronuncia a través del Comité Asesor y Evaluador que para el efecto se conforme y por los medios antes mencionados.

- 13.Los proponentes deberán verificar permanentemente la página Web del SECOP II, todos los documentos que se generen con ocasión del mismo. **Por lo anterior es responsabilidad exclusiva de los interesados conocer su contenido.**
- 14.El idioma de la propuesta y todos los documentos e información relacionada con la misma, deben presentarse en castellano. Si alguno de ellos está en cualquier otro idioma, deberá acompañarse de la traducción oficial en los términos del artículo 251 del Código General del Proceso.
- 15.Revise la póliza de seriedad de su propuesta y verifique que sea otorgada a favor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, identificada con NIT. 805.022.186-6, además:
- Tener en cuenta que el nombre del tomador deberá coincidir con el registrado en el certificado de existencia y representación legal incluida su sigla (en caso de que aplique).
  - El valor asegurado deberá coincidir con el valor del presupuesto oficial para el presente correspondiente al grupo o grupos ofertados.
  - El objeto y el número de proceso deberá coincidir con el de la propuesta que se presente.
  - Allegar la póliza debidamente firmada por el tomador- afianzado.

El presente Proyecto de Condiciones contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa la POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4; igualmente cuenta con Anexos y formularios dispuestos y preparados por la POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 les deben ser diligenciados en su integridad por el proponente.

1. CONDICIONES BÁSICAS

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                               |                      |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------|
| OBJETO                                           | “Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4”                                                   |                    |                               |                      |
|                                                  | Clasificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Segmento           | Familia                       | Clase                |
|                                                  | 85101500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Servicios de Salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud     |
|                                                  | 85121800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Servicios de Salud | Practica Medica               | Laboratorios Médicos |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN | El presente proceso de contratación se realizará por la modalidad de <b>Selección Abreviada Menor Cuantía Contratos de Prestación de Servicios de Salud</b> , de acuerdo con lo establecido en los artículos 2º, numeral 2, literal c) de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                               |                      |
|                                                  | En todo caso el régimen jurídico aplicable al presente proceso de contratación será el contenido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, y en especial el Decreto 1082 de 2015, en las leyes civiles y comerciales y en las demás normas que adicionen, complementen o regulen la materia y en el presente pliego de condiciones.                                                                                                                                                                                                                   |                    |                               |                      |
|                                                  | En concordancia con las Resoluciones 03049 del 30 de julio de 2014 “ <i>Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional</i> ”, 00090 del 15 de Enero de 2018 “ <i>Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional</i> ” y 00277 del 27 de enero de 2020 “ <i>Por la cual se delega algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos</i> ” |                    |                               |                      |

|                                                       | interadministrativos"; expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                                |                                                                                 |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|-------|----|-------------------|-----------------------------|--------|----|-------------------|-----------------------------|------|----|-------------------|-----------------------------|--------|----|----|-------------------|-----------------------------|-------|----|----|-------------------|-----------------------------|-------|----|----|-------------------|-----------------------------|------------|----|----|-------------------|-----------------------------|----------------|----|----|-------------------|-----------------------------|--------------|----|----|-------------------|-----------------------------|--------|----|----|--------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|----------|-----------------------------|---------------|----|----|-------------------|-----------------------------|------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| PARTICIPANTES                                         | <p>Podrán participar en el presente proceso de selección abreviada menor cuantía todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o unión temporal y promesa de sociedad), que tenga dentro de su objeto social o actividad expresamente contenido el objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.</p> <p>De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 Convocatoria limitadas a MIPYME y teniendo en cuenta que el valor del proceso de contratación es <b>mayor</b> a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US\$125.000) <b>NO</b> procede la convocatoria para limitar a MIPYMES NACIONALES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                |                                                                                 |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                         | <p>De conformidad con el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012. Dice: "(...) <i>No se requerirá de este registro, ni de clasificación, en los casos de contratación directa; contratos para la prestación de servicios de salud; contratos de mínima cuantía; enajenación de bienes del Estado; contratos que tengan por objeto la adquisición de productos de origen o destinación agropecuaria que se ofrezcan en bolsas de productos legalmente constituidas; los actos y contratos que tengan por objeto directo las actividades comerciales e industriales propias de las empresas industriales y comerciales del Estado y las sociedades de economía mixta y los contratos de concesión de cualquier índole. En los casos anteriormente señalados, corresponderá a las entidades contratantes cumplir con la labor de verificación de las condiciones de los proponentes. (...).</i>"</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                |                                                                                 |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| ACUERDOS INTERNACIONALES Y TRATADOS DE LIBRE COMERCIO | <p>Dándose cumplimiento al artículo 1 de la Ley 1089 de 2006, y del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015; se precisa la presente contratación está cobijada en términos de competencia abierta, por Acuerdo Internacional o Tratado de Libre Comercio, el proceso que se adelanta cobija la participación de oferentes nacionales. Así:</p> <table><tr><th>Acuerdo Comercial</th><th>Entidad Estatal incluida</th><th>Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial</th><th>Excepción Aplicable al Proceso de Contratación</th><th>Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial</th></tr><tr><td rowspan="3">Alianza Pacífico</td><td>Chile</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>México</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Perú</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Canadá</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Chile</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Corea</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Costa Rica</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Estados Unidos</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Estados AELC</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>México</td><td>SI</td><td>SI</td><td>No hay excepciones</td><td>SI aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td rowspan="3">Triángulo Norte</td><td>El Salvador</td><td rowspan="3">Es aplicable a los Procesos de Contratación a partir del valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal</td><td rowspan="3">No hay excepciones</td><td>SI aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Guatemala</td><td>SI aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Honduras</td><td>SI aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Unión Europea</td><td>SI</td><td>SI</td><td>SI (excepción 35)</td><td>No aplica acuerdo comercial</td></tr><tr><td>Comunidad Andina</td><td>SI</td><td>Es aplicable a todos los Procesos de Contratación, independientemente del valor del Proceso de Contratación</td><td>No hay excepciones</td><td>SI aplica acuerdo comercial</td></tr></table> <p><b>Nota.</b> La Decisión 439 de 1998 de la Secretaría de la CAN es aplicable a todos los Procesos de Contratación de las Entidades Estatales de nivel nacional, independientemente del valor del Proceso de Contratación.<br/>Según consulta realizada el día 01 de Febrero de 2021 en el sitio web <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a><br/>*Los Estados de la Alianza Pacífico son Chile, Colombia, México y Perú.<br/>*Los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) son: Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza.<br/>*Los Estados del Triángulo Norte son El Salvador, Guatemala y Honduras.<br/>*Los Estados de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.<br/>*Para efectos de claridad, los países miembros de la CAN son Colombia, Bolivia, Ecuador y Perú.</p> | Acuerdo Comercial                                                                                           | Entidad Estatal incluida                       | Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial | Excepción Aplicable al Proceso de Contratación | Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial | Alianza Pacífico | Chile | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | México | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Perú | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Canadá | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Chile | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Corea | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Costa Rica | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Estados Unidos | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Estados AELC | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | México | SI | SI | No hay excepciones | SI aplica acuerdo comercial | Triángulo Norte | El Salvador | Es aplicable a los Procesos de Contratación a partir del valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal | No hay excepciones | SI aplica acuerdo comercial | Guatemala | SI aplica acuerdo comercial | Honduras | SI aplica acuerdo comercial | Unión Europea | SI | SI | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial | Comunidad Andina | SI | Es aplicable a todos los Procesos de Contratación, independientemente del valor del Proceso de Contratación | No hay excepciones | SI aplica acuerdo comercial |
| Acuerdo Comercial                                     | Entidad Estatal incluida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial                             | Excepción Aplicable al Proceso de Contratación | Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial                       |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Alianza Pacífico                                      | Chile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
|                                                       | México                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
|                                                       | Perú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Canadá                                                | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Chile                                                 | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Corea                                                 | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Costa Rica                                            | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Estados Unidos                                        | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Estados AELC                                          | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| México                                                | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | No hay excepciones                             | SI aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Triángulo Norte                                       | El Salvador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Es aplicable a los Procesos de Contratación a partir del valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal    | No hay excepciones                             | SI aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
|                                                       | Guatemala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                             |                                                | SI aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
|                                                       | Honduras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                | SI aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Unión Europea                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                                                                          | SI (excepción 35)                              | No aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| Comunidad Andina                                      | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Es aplicable a todos los Procesos de Contratación, independientemente del valor del Proceso de Contratación | No hay excepciones                             | SI aplica acuerdo comercial                                                     |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |
| PRESUPUESTO OFICIAL                                   | <p>El valor estimado para la presente contratación es por la suma de <b>DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS (\$2.330.000.000)</b>, distribuido en la vigencia 2021 y 2022 de la siguiente manera: Un valor de <b>MIL QUINIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$1.580.000.000)</b> para la vigencia 2021, amparados con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35321, 35521, 35221, 35421 del 24 de mayo de 2020 expedido por el Lider de Presupuesto <b>Y SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES (\$750.000.000)</b> para la vigencia 2022, respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, distribuidos así:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                |                                                                                 |                                                |                                                           |                  |       |    |                   |                             |        |    |                   |                             |      |    |                   |                             |        |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |       |    |    |                   |                             |            |    |    |                   |                             |                |    |    |                   |                             |              |    |    |                   |                             |        |    |    |                    |                             |                 |             |                                                                                                          |                    |                             |           |                             |          |                             |               |    |    |                   |                             |                  |    |                                                                                                             |                    |                             |



| Grupo | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Presupuesto vigencia 2021 | Presupuesto vigencia 2022 | Presupuesto total ambas vigencias |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 1     | ITEM 1<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario | \$750.000.000             | \$300.000.000             | \$1.050.000.000                   |
|       | ITEM 2<br>CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$250.000.000             | \$100.000.000             | \$350.000.000                     |
| 2     | SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$200.000.000,00          | \$100.000.000,00          | \$300.000.000                     |
| 3     | SERVICIOS IMAGENOLOGIA (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$200.000.000,00          | \$150.000.000,00          | \$350.000.000                     |
| 4     | SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$180.000.000,00          | \$100.000.000,00          | \$280.000.000                     |
| TOTAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$1.580.000.000           | \$750.000.000             | \$2.330.000.000                   |

FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud N°4 pagará al CONTRATISTA el valor del presente Contrato en la ciudad de Cali, después de la prestación del servicio de manera mensual dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco (5) días del mes junto con el Recibo a Satisfacción Técnico Económico expedido por el Supervisor del Contrato, acompañada de la acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, ubicada en la Avenida 10 norte No. 16N-21, barrio Granada de la ciudad de Santiago de Cali, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 “Derecho a Turno” se le asignará un número de radicación. En caso de que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del Contrato

**NOTA 1:** Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.

**NOTA 2:** El oferente y posterior CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020”.

**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás

normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (8902)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología).
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

1. Factura en original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto, que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N°4.
2. Discriminado de la factura.
3. Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
4. Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
5. Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
6. Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
7. Resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
8. En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

1. Historias clínicas.
2. Autorizaciones.
3. Documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

#### AUDITORIA DE CUENTAS:

Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, tramitará a la oficina auditoría de cuentas del Proceso Financiero la cuenta, acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoría, la cual será verificada dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago

respectivo.

**TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 “Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones”. En su artículo 57 “Trámite de Glosas”, cuyo texto es el siguiente:

**“ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

*El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.*

*Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.*

*Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.*

*Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.*

*El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago”.*

**CAUSALES DE NO PAGO:**

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. (Unidad de Sanidad Policial).

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

42

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | <p>Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).</p> <p>Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC-DISAN-Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión).</p> <p>Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.</p> <p>Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la Jefatura de La Regional de Aseguramiento en Salud N°4</p> <p>En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.</p> |
| FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | <p><b>PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b><br/>La ejecución del presente contrato se estima un plazo de doce (12) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la Carta de iniciación del mismo y ciento veinte (120) días más</p> <p><b>FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b><br/>La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por La Regional de Aseguramiento en Salud N°4 hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso, según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de La Regional de Aseguramiento en Salud N°4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención.</p> <p><b>LOS OFERENTES DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO         | <p>Lo oferentes favorecidos deberán prestar sus servicios ofertados, en el municipio de Tuluá - Valle del Cauca.</p> <p>La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales, deberá informarlo en su propuesta, atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 en la sede principal y sus sucursales con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Esté lugar debe reunir condiciones de accesibilidad, seguridad, habilitación, exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN   | <p>Para la presente Contratación la forma de adjudicación será TOTAL POR GRUPO, esto teniendo en cuenta el mayor puntaje total por grupo obtenido en la sumatoria de los aspectos de escogencia técnicos y económicos conforme a lo establecido en el pliego de condiciones, dejando claridad que los servicios objeto de adjudicación son los siguientes:</p> <p><i>Número de Ítems ofertados, siempre y cuando no supere la tarifa techo establecida</i></p> <p><b>Criterios para adjudicación:</b></p> <p><b>Por grupo:</b> Se podrá adjudicar uno o más grupos dentro de los participantes, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso se <b>oferte la totalidad de los ítems por grupo</b> siempre y cuando el oferente tenga la oferta de mayor</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               | <p>porcentaje de descuento en el grupo, previo cumplimiento de las demás evaluaciones.</p> <p><i>No obstante, se podría llegar a adjudicar parcialmente los grupos, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems por grupo. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de ítems ofertados, siempre y cuando presente la mejor oferta económica.</i></p> <p><i>La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá adjudicar el presupuesto asignado al grupo, cubriendo el 100% del mismo, según las necesidades de la Institución, siempre y cuando se cumpla con la totalidad de los requisitos.</i></p> <p><b>GRUPO 1</b><br/> ITEM 1: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario</p> <p><b>ITEM 2: CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA</b></p> <p><b>GRUPO 2</b><br/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR</p> <p><b>GRUPO 3</b><br/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA (Radiografía, ecografía, TAC, doppler, mamografías, densitometrías)</p> <p><b>GRUPO 4</b><br/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS</p> <p>Nota: La Regional de Aseguramiento en Salud N°4, podrá adjudicar el presupuesto asignado a los participantes de cada uno de los grupos que cumplan con los requisitos establecidos en el presente documento, distribuyendo entre estos el 100% de los recursos disponibles, según las necesidades de la Institución; así mismo se podrán autorizar los servicios que inicialmente no queden contratados, pero si hayan sido ofertados por las Entidades, esto previa autorización del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud N°4, Grupo Regional Redes Integrales de Salud, supervisor de Contrato o a quien se delegue.</p> |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>           | Las obligaciones del Contratista quedan indicadas en el Anexo No. 3 del presente pliego de condiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL</b>    | Las obligaciones de la Policía Nacional están contenidas en el Anexo No. 4 del presente pliego de condiciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>REAJUSTES</b>                              | LA POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considerarán costos adicionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>VALIDEZ DE LA OFERTA</b>                   | Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO ADJUDICADO</b> | Si el proponente, sin justa causa se abstuviere de suscribir el contrato adjudicado queda inhabilitado para contratar con el Estado por un término de cinco (5) años de conformidad con el literal e) del numeral 1 del artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y se hará efectiva la garantía de seriedad de la oferta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                | El supervisor del contrato será el Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario de Tulua o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de acuerdo con las funciones de conformidad con lo previsto en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, en la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014 por la cual se establece el Nuevo Manual de Contratación para la Policía Nacional, en la Resolución No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 00090 del 15 de enero de 2018, el Instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, el Instructivo No. 016 del 24 de marzo de 2010 DIPON-DIRAF-70 "Por medio de los cuales se reglamenta la actividad de los Interventores, Supervisores y Coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional" y los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. Además, tendrán entre otras comprobar que el contratista mensualmente está cumpliendo con la obligación de afiliación y cotización a los Sistemas de Seguridad Social, Salud y Riesgos Profesionales de acuerdo con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007. |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**2. CAUSALES DE RECHAZO Y DECLARATORIA DESIERTA DEL PROCESO**

Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes:

- a. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenida correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
- b. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere de cualquier manera la aplicación del principio de selección objetiva.
- c. Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidad fijadas por la Constitución y la Ley.
- d. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que no correspondan a la realidad que le permita cumplir un requisito mínimo.
- e. Cuando el objeto social o actividad mercantil del proponente, indicado en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil no faculte a la sociedad o persona natural para desarrollar la actividad materia de la futura contratación, exigencia que aplica a cada uno de los integrantes de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma de asociación, si hay lugar a ello.
- f. Cuando la firma oferente no haya realizado la renovación de la matrícula mercantil en firme conforme lo establece el Código de Comercio, reflejada en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil expedido por la cámara de comercio correspondiente, adjunta al presente proceso. (LAS ENTIDADES REGULADAS POR LA LEY 100 DEL 93 NO ESTAN OBLIGADAS).
- g. Cuando el oferente sea persona jurídica y se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución o liquidación proferidas por autoridad competente.
- h. En caso de adjudicación total: cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente sea persona natural o jurídica, de forma individual o conjunta y ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el presente proceso.
- i. En caso de adjudicación parcial (ítem o grupo completo): cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente sea persona natural o jurídica, de forma individual o conjunta y ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el mismo ítem o grupo.
- j. Cuando el valor de la propuesta contenga precios artificialmente bajos, una vez se le haya requerido al oferente justificación del valor ofrecido, y este no lo sustente, o que aun habiendo explicado las razones de los valores ofrecidos la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 de manera objetiva considera que la ejecución del futuro contrato se puede colocar en riesgo. **(Artículo 2.2.1.1.2.2.4. del Decreto 1082 de 2015).**
- k. Cuando la oferta técnica no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas exigidas, siempre y cuando se le haya solicitado al oferente subsanarla, y este no de respuesta dentro del término para hacerlo (Ley 1882 de 2018).
- l. Cuando la oferta se presente en forma extemporánea o en un lugar distinto al señalado en el presente Pliego de Condiciones.
- m. La no presentación de la integridad de la **OFERTA ECONÓMICA** junto o dentro de la propuesta al momento del cierre del proceso.

- n. En el evento en que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 haya solicitado al oferente por escrito con posterioridad a la presentación de la oferta, aclaraciones o explicaciones relacionadas con información de la misma y éste no de respuesta dentro del término establecido para ello en el escrito de solicitud.
- o. La presentación de oferta por quien no haya manifestado previamente interés en participar en el proceso de selección, en los términos previstos en el numeral **4 CRONOLOGÍA DEL PROCESO** del presente pliego de condiciones.
- p. Cuando la propuesta sea presentada por Consorcio o Unión Temporal o cualquier tipo de sociedad futura y NO se constituya el documento legal que demuestre tal condición.
- q. Cuando la oferta no cumpla con los criterios financieros y organizacionales en el presente pliego de condiciones.

**CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO**

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICÍA NACIONAL declarará desierto el presente proceso al vencimiento del plazo previsto para adjudicar, cuando entre las propuestas presentadas no se logre adjudicar a ninguna el contrato ofrecido, ya sea porque las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias, porque no se presenten propuestas, o por cualquier otra causa que impida la selección objetiva.

Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la entidad podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso, caso en el cual deberá darse inicio a uno nuevo.

La declaratoria de desierto del proceso se hará mediante acto motivado, el cual se notificará a todos los proponentes. Contra este acto administrativo procede el recurso de reposición en los términos del artículo 76, establecido en la Ley 1437 de 2011 “Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”.

**3. ANÁLISIS DE GARANTÍAS**

**TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS**

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuó dentro de los términos definidos en la sección 3 subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, así:

**GARANTÍAS DEL PROCESO**

**ETAPA PRECONTRACTUAL (presentación obligatoria Ley 1882 15/01/2018)**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESTIMACION DEL RIESGO                                    | ASIGNACION DEL RIESGO    | VIGENCIA                                                       | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                        |
|------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTIA DE SERIEDAD   | RIESGO JURIDICO | LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA                                                                                                                                                                                                                                                                  | Diez por ciento (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL. | PROPONENTE SELECCIONADO. | DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS. | AMPARA LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS. |
|                        | RIESGO JURIDICO | LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES. |                                                          |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |
|                        | RIESGO JURIDICO | LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.                                                                                                                              |                                                          |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |
|                        | RIESGO JURIDICO | EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                          |                                                                |                                                                                                                                                                           |



ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO  | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS                                   | ESTIMACIÓN DEL RIESGO                              | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA                                                                                   | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTÍA ÚNICA         | RIESGO JURÍDICO  | INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.                                  | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO     | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.                                                                                                             |
| GARANTÍA ÚNICA         | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO                                          | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS                       | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| GARANTÍA ÚNICA         | RIESGO JURÍDICO  | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.      | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS                     | AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.                                                                                                                                                                            |
| GARANTÍA ÚNICA         | RIESGO JURÍDICO  | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL. | 300 SMMLV                                          | CONTRATISTA           | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.                                       | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015 |

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

|                           |                 |                                                                                                                                           |                                                                                                              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                          |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MULTA                     | RIESGO JURÍDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO                    | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS                                                                                                                                                                                                       | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, LA POLIZA DE GARANTIA UNICA              |
| MULTA                     | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL                                                                                                                    | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA                                                  |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD                                                                                            | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                         | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO                                                                                                            | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

MATRIZ DE RIESGOS

Durante los periodos de selección, adjudicación y ejecución del contrato, se pueden presentar riesgos eventuales que pueden entorpecer, dificultar o impedir la culminación y cumplimiento del objeto contractual, por lo que en el presente estudio se desarrolla un análisis donde se tipifican e identifican los riesgos inherentes al objeto de la contratación, enfatizando la forma de prevenirlos o mitigarlos y



estableciendo la responsabilidad de las partes como: Riesgos Propios, Riesgos comunes a sus Procesos de Contratación y los Riesgos del Proceso de Contratación en particular.

De acuerdo al "Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación" de la **Agencia Colombia Compra Eficiente**, en el presente Anexo se establece la matriz que incluye el análisis de los riesgos identificados en el proceso de contratación, de acuerdo con la clasificación, probabilidad de ocurrencia estimada, impacto, parte que debe asumir el riesgo, tratamientos que se puedan realizar y características de su monitoreo, como se relaciona a continuación:

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

| MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|-----------------------------------------------|---------|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|-------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| No.                                           | Clase   | Fuente  | Etapas       | Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descripción                                           | Consecuencia de la ocurrencia del evento                                                                                                                                  | Probabilidad | Impacto | Calificación total | Prioridad         | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/controles a ser implementados                                                                                                                                                     | Impacto después del tratamiento |         |             | Monitoreo y revisión                          |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               | Probabilidad                    | Impacto | Categoría   | ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento                                                                           | ¿Cómo se realiza el monitoreo?                                                                                       | Periodicidad                                                    |
| 2                                             | General | Externo | Contratación | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. | Que el contratista no firme el contrato oportunamente | Afectación grave de la salud de los usuarios<br>* desgaste administrativo<br>* impacto a la ejecución del recurso presupuestal<br>* generación de la demanda insatisfecha | 3            | 3       | 6                  | Aceptar el Riesgo | Contratista            | Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato<br>* Informar a la compañía aseguradora<br>* Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta | 1                               | 2       | Riesgo bajo | No                                            | * Contratos<br>* Jurídica                          | De acuerdo al cronograma del proceso           | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |
|                                               |         |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                           |              |         |                    |                   |                        |                                                                                                                                                                                               |                                 |         |             |                                               |                                                    |                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                 |

42

| 6<br>especifico<br>externo            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                       | General                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | General                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                       | Externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Externo                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Selección                             | Selección/Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                       | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos                                          |  | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.                                                                                                                         |  | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. |  |
| Ofertas artificialmente bajas         | Legalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ legalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato                                                                                                                                  |  | Terminación anormal del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                       | Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual; presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y vigilancia |  | Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Afectación grave de la salud de los usuarios<br>*desgaste y pérdida de recursos administrativos<br>*generación de la demanda insatisfecha<br>* Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario<br>*Afectación a la ejecución presupuestal                           |  |
| 3                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                       | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 4                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                       | Riesgo Bajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Riesgo medio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | consecuencia en los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para revisar el cumplimiento del contrato y programas de atención para lograr el cumplimiento del contrato                                                                                                  |  |
| Contratista                           | Ofertante/Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Contratista/Asegurador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                       | *Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta;<br>*Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no                                                                                                                                                                  |  | *Apagamiento del proceso para imposición de multas;<br>*Utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos;<br>*Aplicación de las cláusulas exorbitantes;<br>*Informar y llamamiento en garantía al asegurador;<br>*Publicación del acto administrativo de imposición de multas, cláusulas exorbitantes, ejecución de las garantías<br>*Informar a los entes de control , vigilancia e investigación |  | Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato;<br>*Agotamiento del debido proceso para imposición de multas;<br>*Utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos;<br>*aplicación de las cláusulas exorbitantes.                               |  |
| 1                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Riesgo Bajo                           | Riesgo Bajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Riesgo Bajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Riesgo medio                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                       | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Comité evaluador                      | Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Contratante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                       | Según cronograma para evaluar el proceso                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Inmediatamente detectada la novedad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Una vez agotado el término respectivo | Inmediatamente detectada la novedad                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso                                                                                                                                                                                                |  |
|                                       | Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al oferente                                                                                                                                                                                                                               |  | Con la generación de autos y actos administrativos necesarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista                                                                                                                                                                                                                           |  |
| inmediato                             | Cada vez que se presente la documentación o información                                                                                                                                                                                                                                                    |  | inmediato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

| 10                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9                                                                                                                                                                                  |   | 8                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 7                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| General                                                                                                                                                                                                                                                          | General                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Específico                                                                                                                                                                         |   | General                                                                                                                                                                                                                                                          |  | General                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Externo                                                                                                                                                                                                                                                          | Externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Externo                                                                                                                                                                            |   | Externo                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Externo                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| ejecución                                                                                                                                                                                                                                                        | Selección/contratación/ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                           | contratación                                                                                                                                                                       |   | Selección                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Selección                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico                                           | Riesgos Económicos                                                                                                                                                                 |   | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico |  | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico |  |
| Eventos adversos generados por el prestador del servicio                                                                                                                                                                                                         | Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad                                                                                                                                                                                                                                                | *desaceleración de la economía<br>*fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos;<br>*Depreciación de la moneda |   | Que no se presenten oferentes                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| * Afección grave a la salud de los usuarios;<br>* Sobrecostos;<br>* Insatisfacción de los usuarios;<br>* Fallecimiento del usuario<br>* Afección de la imagen de las partes;<br>* Acciones judiciales y disciplinarias;<br>* detrimento patrimonial;             | * Generación de nulidades contractuales,<br>* Investigaciones de tipo disciplinario,<br>* Terminación anormal del contrato,<br>* Afección a la prestación de los servicios,<br>* Reproceso administrativo                                                                                                  | Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios,<br>* afectación a los tratamientos de los usuarios,<br>* generación de demanda insatisfecha                        |   | *Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso<br>*Reproceso                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                  | 3 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4                                                                                                                                                                                  | 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6                                                                                                                                                                                  | 4 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Aceptar el Riesgo                                                                                                                                                                  |   | Aceptar el Riesgo                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Contralista                                                                                                                                                                                                                                                      | de acuerdo a la etapa del proceso                                                                                                                                                                                                                                                                          | Las partes                                                                                                                                                                         |   | Contralista                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| * Exigir la gestión de eventos adversos;<br>* Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres;<br>* Aplicación de las pólizas;<br>* Aplicación de la cláusula de indemnidad Decreto 931 del 2009;                                                     | Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hará de acuerdo a la etapa.<br>* adoptar los lineamientos legales contenidos en la normalidad vigente para la atención de este tipo de situaciones.<br>* aportar las evidencias que prueben o que establezcan la situación | Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor                                                                                                            |   | *Acto administrativo declaratoria de desierto;<br>*Iniciar nuevo proceso                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                  | 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3                                                                                                                                                                                  | 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5                                                                                                                                                                                  | 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Riesgo Medio                                                                                                                                                                                                                                                     | Riesgo medio                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Riesgo medio                                                                                                                                                                       |   | Riesgo bajo                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Si                                                                                                                                                                                                                                                               | dependiendo de la etapa del proceso                                                                                                                                                                                                                                                                        | Si                                                                                                                                                                                 |   | No                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| *Garantía de la Calidad<br>*Jurídica<br>*Supervisor Contrato<br>*Auditoría Médica (Cuentas concurrencia y Referencia)                                                                                                                                            | Ordenador del gasto y su equipo asesor.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gobierno Nacional                                                                                                                                                                  |   | Contratos, Jurídica y dueño de la necesidad                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Inmediatamente se conoce el evento                                                                                                                                                                                                                               | Inmediatamente se evidencie la situación.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cuando se llegue a Declarar la emergencia económica por parte del Estado                                                                                                           |   | Segun cronograma                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades                                                                                                                                                                                             | Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad.                                                                                                                                                                                                                                  | Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía                                                                                                                      |   | Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| *Verificación de los indicadores de gestión (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud;<br>*Solicitando a la aseguradora el estado del proceso de aplicación de pólizas;                                                                                 | Consultando la página web de la procuraduría y cámara de comercio respectiva.                                                                                                                                                                                                                              | De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado                                                                                                                                 |   | Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Permanente.                                                                                                                                                                                                                                                      | Cuando sea necesaria la consulta.                                                                                                                                                                                                                                                                          | De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado                                                                                                                                 |   | Dentro del término que dure la publicación del acto administrativo                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11                                                                                                                                                                            |
| General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | General                                                                                                                                                                       |
| Externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Externo                                                                                                                                                                       |
| Ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ejecución                                                                                                                                                                     |
| Riesgos Económicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Riesgos Económicos                                                                                                                                                            |
| La facturación tardía por servicios prestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sobre ejecución Presupuestal                                                                                                                                                  |
| *Impacta la ejecución presupuestal por aumento de la reserva Presupuestal (SIC);<br>*Expone a la entidad contratante a sanciones de tipo Económico y Financiero;<br>*Afectación a los indicadores Financieros y Asistenciales.<br>*Expone al ordenador del gasto y su equipo asesor a investigaciones de tipo disciplinario, fiscal y penal. | * Afectación de la imagen institucional<br>* Acciones judiciales y disciplinarias;<br>* detrimento patrimonial;                                                               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3                                                                                                                                                                             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3                                                                                                                                                                             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6                                                                                                                                                                             |
| Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento                                                                                                                           |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Las partes                                                                                                                                                                    |
| *Requerimiento permanente por parte del Jefe administrativo y financiero y del supervisor del contrato para que el contratista facture oportunamente                                                                                                                                                                                         | *Control a la ejecución del contrato por parte del Jefe administrativo y financiero y supervisor, con base en el cruce de información con la central de cuentas de las partes |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2                                                                                                                                                                             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2                                                                                                                                                                             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                                                                                                                             |
| Riesgo alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Riesgo bajo                                                                                                                                                                   |
| No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si                                                                                                                                                                            |
| Jefe administrativo y financiero y Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Jefe administrativo y financiero, Supervisor del contrato y Central de cuentas del contratante,                                                                               |
| Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC                                                                                                                                                                                                                                                    | Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC                                                                                     |
| Una vez ejecutado el contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Durante la ejecución del contrato                                                                                                                                             |
| Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                        | Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato                                                                                         |
| Mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Mensual                                                                                                                                                                       |

**NOTA 1:** Solo se aceptarán exclusiones taxativamente expresas en las pólizas requeridas de conformidad al artículo 2.2.1.2.3.2.3. del decreto 1082 de 2015.

**NOTA 2:** En la póliza requerida al(os) adjudicatario (s) del presente proceso de contratación, deben quedar taxativamente expresas las condiciones expuestas en el artículo 2.2.1.2.3.2.9. del decreto 1082 de 2015.

**NOTA 3:** La anterior tipificación, estimación, asignación del riesgo y determinación de garantías, en caso de ser necesario, se ajustará para cada aspecto conforme a lo señalado en el decreto 1082 de 2015.

**GARANTÍA FUTURA QUE DEBERÁ CONSTITUIR EL CONTRATISTA FAVORECIDO PARA EFECTOS DEL CUBRIMIENTO DE RIESGOS.**

Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones el contratista se compromete a constituir a favor de la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, identificada con Nit. 805.022.186-6, garantía única a partir de la fecha de suscripción del contrato. Ésta consistirá en una póliza expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y aprobada por la superintendencia bancaria.

**Cesión del contrato.** Las condiciones generales de la garantía única de cumplimiento deberán señalar que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviese de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de la contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En este caso, el asegurador cesionario deberá constituir una nueva garantía para amparar el cumplimiento de las obligaciones que ha asumido por virtud de la cesión, artículo 2.2.1.2.3.2.2. del decreto 1082 de 2015.

El riesgo jurídico por daños a terceros responsabilidad extracontractual frente a terceros, se regulará conforme a lo establecido por el decreto 1082 de 2015.

**CON LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA SE ENTIENDE QUE EL OFERENTE ACEPTA LA TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS, ANTES SEÑALADAS.**

4. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

| ACTIVIDAD                                                                                                                                              | HORA                  | FECHA                       | LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXPEDICIÓN DE ACTO ADMINISTRATIVO DE APERTURA DEL PROCESO Y PUBLICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO                                           | Hasta las 18:00       | 09 de junio de 2021         | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRESENTACIÓN DE MANIFESTACIONES DE INTERÉS                                                                                                             | Hasta las 17:00 horas | 10, 11, 15 de junio de 2021 | Dando cumplimiento al Decreto 1082 de 2015 en su Artículo 2.2.1.2.1.2.20., Numeral 1°; que a la letra dice: "En un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de apertura del proceso de contratación los interesados deben manifestar su intención de participar, a través del mecanismo establecido para el efecto en los pliegos de condiciones", los posibles oferentes interesados en participar, deben manifestar su intención de participar en un término no mayor a tres (3) días hábiles, contados a partir de la fecha de apertura del Proceso de Contratación, ÚNICAMENTE a través de la plataforma del SECOP II. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña. La no manifestación de Interés en participar de acuerdo a lo establecido anteriormente, se constituye en causal de rechazo de la oferta, tal y como lo establece el numeral 1 del Artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 del Cauca NO SE HACE RESPONSABLE por la manifestación de interés en lugar o medio diferente al establecido en el pliego de condiciones y por el cierre del plazo para la presentación de las mismas                                         |
| AUDIENCIA DE SORTEO PARA SELECCIÓN DE INTERESADOS CON LOS QUE SE CONTINUARÁ EL PROCESO, ESTA DECISIÓN SERÁ DECISIÓN EXCLUSIVA DEL ORDENADOR DEL GASTO. | 10:00                 | 16 de junio de 2021         | En caso de presentarse más de diez (10) manifestaciones de interés en participar para presentar oferta, el ordenador del gasto podrá llevar a cabo sorteo, esta decisión será decisión exclusiva del ordenador del gasto y en caso de realizarse será presencial en el Auditorio de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 del Cauca Avenida 10 norte #16N-21 Barrio Granada, Cuarto piso, si el ordenador decide hacer el sorteo, se notificará a los posibles oferentes inscritos mediante comunicado por la plataforma del SECOP II, sino se notifica se debe dar por entendido que el proceso continua. Lo anterior en concordancia con el Artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015. Si la Entidad Estatal recibe más de diez (10) manifestaciones de interés puede continuar el proceso o hacer un sorteo para seleccionar máximo diez (10) interesados con quienes continuará el proceso de contratación. El sorteo se realizara así: Se deposita en una bolsa el nombre de cada una de las empresas interesadas en participar y se escogerán al azar entre los asistentes diez (10) personas para que saquen diez (10) papeletas de las que se encuentren en la bolsa, se leerán los nombres y estas serán las empresas que puedan presentar oferta |
| PRESENTACIÓN OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES                                                                                                    | Hasta las 17:00       | 15 de junio de 2021         | Los interesados podrán solicitar aclaraciones o presentar observaciones al Pliego de Condiciones, dichas solicitudes deberán formularse ÚNICAMENTE a través de la plataforma del SECOP II. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña. Las consultas, preguntas y las correspondientes respuestas formaran parte de los documentos del proceso. Cualquier modificación o adición a los documentos del proceso, será comunicada mediante Adenda. La información sobre preguntas y respuestas y las Adendas, serán publicadas en el Portal Único de Contratación Estatal: <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> (salvo la información de carácter reservado) y deberán tenerse en cuenta para la elaboración de la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                             |                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             |                 |                                                                                                                                 | propuesta. En ningún caso la Regional generará adendas el mismo día en que tiene previsto el cierre del proceso, ni siquiera para la adición del término previsto para ello. |
| RESPUESTA OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES                            | 10:00           | El día hábil anterior al Plazo para Entrega de Propuestas.                                                                      | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| EXPEDICIÓN DE ADENDAS                                                       | Hasta las 10:00 | El día hábil anterior al Plazo para Entrega de Propuestas.                                                                      | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS - CIERRE                                 | Hasta las 11:00 | 22 de junio de 2021                                                                                                             | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| EVALUACIÓN DE OFERTAS                                                       | Hasta las 17:00 | Dentro de los cuatro (4) días hábiles siguientes al término anteriormente citado                                                | Instalaciones Regional de Aseguramiento en Salud No. 4                                                                                                                       |
| PRESENTACION DE INFORME DE EVALUACIÓN                                       | Hasta las 18:00 | Dentro de dos (2) días hábiles siguientes al término anteriormente citado                                                       | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| PLAZO PARA PRESENTAR OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN                 | Hasta las 17:00 | Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación del informe de evaluación                                       | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| PUBLICACIÓN RESPUESTAS A OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS. | Hasta las 18:00 | Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al término anteriormente citado                                                 | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN (ACTO ADMINISTRATIVO)                            | Hasta las 18:00 | Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al vencimiento del Plazo para presentar observaciones al informe de evaluación. | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| PUBLICACIÓN ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN                             | Hasta las 18:00 | Dentro de Un (1) día hábil siguiente de la expedición de la resolución de adjudicación.                                         | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |
| FIRMA DEL CONTRATO                                                          | 17:00           | Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al término anteriormente citado                                                  | Instalaciones Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 Avenida 10 Norte No. 16N-21 oficina de contratos 4° piso                                                              |
| PUBLICACIÓN DEL CONTRATO EN EL SECOP                                        | Hasta las 18:00 | Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes al perfeccionamiento y legalización del contrato.                               | Portal Único de Contratación Estatal "SECOP II", <a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>                                                    |

**NOTA:** De ser necesaria la modificación del cronograma anterior esta se efectuará mediante ADENDA, dentro de los términos establecidos en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

\*Cuando LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, establezca que el plazo de la verificación y evaluación de las ofertas, previsto en este pliego de condiciones o en el aviso de convocatoria respectivamente, no garantice el deber de selección objetiva, podrá prorrogarlo antes de su vencimiento, determinando un nuevo plazo para la adjudicación. Dicha prorroga será motivada por la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Esta facultad no podrá ser utilizada con desviación de poder ni con violación de las reglas establecidas en la Ley 80 de 1993.

\*En caso de tener dificultades para presentar la oferta en la plataforma del SECOP II seguir el protocolo de Indisponibilidad establecido por Colombia Compra Eficiente, el correo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 al cual puede comunicar la dificultad es: [deval.rases-lic@policia.gov.co](mailto:deval.rases-lic@policia.gov.co).

**5. PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

Considerando que una de las funciones de Colombia Compra Eficiente es desarrollar y administrar el Sistema Electrónico para la Contratación Pública –SECOP–, implementar nuevos desarrollos tecnológicos e integrar el **SECOP** con los sistemas electrónicos de gestión de administración pública, según lo establecido en el Artículo 2, artículo 3 numeral 8 y artículo 13 numerales 7 y 8 del Decreto Ley 4170 de 2011; y que el **SECOP II** es el sistema que Colombia Compra Eficiente ofrece a las Entidades Estatales, al sector privado y a la ciudadanía en general para adelantar el Proceso de Contratación en línea, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 únicamente recibirá propuestas a través de la

citada plataforma, con el fin de obtener mayor eficiencia y transferencia y reduciendo los costos de transacción. La oferta deberá presentarse conforme lo establece Colombia Compra Eficiente a través del **SECOP II**; en donde corresponde al oferente tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. El idioma del presente proceso de selección será el castellano y por lo tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere estos PLIEGOS DE CONDICIONES emitidos en idioma diferente al castellano, sean presentados en su idioma original y en traducción simple al castellano.
2. No se aceptarán propuestas enviadas por correo (electrónico y/o certificado) o fax. Las propuestas que se presenten después de la fecha y hora fijadas para su presentación en la plataforma no serán recibidas. Tampoco lo serán las entregadas o radicadas en lugar diferente al señalado en este documento que será la plataforma del Portal Único de Contratación Estatal "**SECOP II**", [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co), el cierre lo realizará la misma plataforma en la fecha y hora indicada (línea de tiempo).
3. Con el fin de ingresar los datos al Sistema Integral de Información Financiera "SIIF", los Proponentes que participen en este proceso de contratación diligenciarán el Formulario No. 2 denominado "Datos Básicos de Beneficiario Final de la Cuenta".
4. En el evento de ser un consorcio o una unión temporal se certificará un número de cuenta bancaria de uno de los consorciados o miembro de la unión temporal.

En caso de que el consorcio o unión temporal sea adjudicatario de la contratación, procederá a abrir una única cuenta a nombre del consorcio o de la unión temporal y presentará la certificación de la misma como requisito previo a la suscripción del contrato. Así mismo, adquirirá un Número de Identificación Tributaria (NIT) y allegará la respectiva certificación, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la notificación de la adjudicación. Lo anterior, teniendo en cuenta que el Sistema Integral de Información Financiera (SIIF), solo permite acoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago.

**6. CARÁCTER PÚBLICO DE LA INFORMACIÓN**

El proponente conoce y acepta que en desarrollo de los principios de transparencia, igualdad, imparcialidad y publicidad toda la información incluida en su propuesta para acreditar el cumplimiento de los requisitos de participación y para efectos de la evaluación es pública, y cualquier persona podrá obtener copia de la misma.

Si la información o documentos suministrados presentan algún tipo de reserva o confidencialidad, deberá señalarse en forma específica, indicando su fundamento legal.

El proponente será responsable por el manejo de la información recibida por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y deberá guardar la confidencialidad que sea requerida.

**7. AUDIENCIA DE ACLARACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**

Por solicitud escrita de cualquiera de los interesados en participar en el presente proceso de selección realizada a través de la Plataforma SECOP II, y a juicio de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 – DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la apertura del proceso, se podrá realizar audiencia de aclaración en los términos previstos en el artículo 220 del Decreto 0019/12. Como resultado se podrán expedir las modificaciones y/o prórroga del plazo legalmente establecido, en caso de ser necesario.

**8. INTERPRETACIÓN Y ACEPTACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES**

El pliego de condiciones, sus anexos y adendas deben ser interpretados como un todo. En ellos se describen los principales aspectos técnicos, económicos, financieros, legales y contractuales que esta Regional estima debe tenerse en cuenta al momento de elaborar y presentar los documentos y la oferta.

Con la presentación de la oferta, el proponente manifiesta que estudió el Pliego de Condiciones y todos los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, que obtuvo las aclaraciones sobre las estipulaciones que haya considerado inciertas o dudosas, que conoce la naturaleza del objeto del proceso, los trabajos, su costo y su plazo de ejecución, que formuló su oferta de manera libre, seria, precisa y coherente.

Las interpretaciones o deducciones que el proponente haga de lo establecido en este Pliego de Condiciones, serán de su exclusiva responsabilidad. En consecuencia, esta Regional no será responsable por descuidos, errores, omisiones, conjeturas, suposiciones, mala interpretación u otros hechos desfavorables en que incurra el proponente y que puedan incidir en la elaboración de su oferta.





|                     |                                  |                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 20 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                                |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                                |

**9. FACTORES DE DESEMPATE**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.2.9. del Decreto 1082 de 2015, en caso de presentarse empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 , escogerá el oferente que tenga el mayor puntaje en el primero de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, si persiste el empate escogerá al oferente que tenga el mayor puntaje en el segundo de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, y así sucesivamente hasta agotar la totalidad de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones. Si después de aplicar esta regla persiste el empate, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 aplicará las siguientes reglas:

1. Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Si se presenta empate o éste persiste y entre los empatados se encuentren Mipyme, se preferirá a la Mipyme nacional.
3. Se preferirá la oferta presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura siempre que: a) este conformado por al menos una Mypime Nacional con una participación mínima del 25%, b) la Mipymes aporte mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta; y c) ni la Mypime, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.
4. Se preferirá al proponente singular que acredite tener vinculado laboralmente por lo menos un mínimo del 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad y el cumplimiento de los presupuestos contenidos en la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, el integrante del oferente que acredite que el 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el 25% en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, y aportar mínimo el 25% de experiencia acreditada en la oferta.
5. Se tendrá en cuenta el oferente que más cantidad de ítems oferte dentro del grupo a participar.
6. Se utilizará un método aleatorio para seleccionar el oferente, si el empate se mantiene, por lo tanto, LA ENTIDAD adjudicará el contrato al proponente que resulte favorecido en sorteo que se efectuará de manera pública con las empresas empatadas, estas se citaran por el medio más idóneo y expedito para dicho fin; el sorteo se realizará conforme a las reglas que se señalan a continuación:
  - I. Se realizará un sorteo entre las propuestas empatadas mediante el sistema del sorteo con balotas, papeletas o fichas, las que deben estar marcadas de manera individual con el nombre de las empresas empatadas. Abra tantas balotas, papeletas o fichas como tantos oferentes estén empatados.
  - II. Las balotas, papeletas o fichas se depositarán en una bolsa en presencia del Jefe del Área Administrativa de la unidad, los integrantes del comité de adquisiciones, el asesor jurídico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y los oferentes asistentes, previa verificación de probidad de las mismas, junto con tres (3) balotas, papeletas o fichas en blanco.
  - III. Se elegirá entre los asistentes mediante el medio más idóneo que se escoja en ese momento a la persona encargada de sacar la balota, papeleta o ficha.
  - IV. La primera balota, papeleta o ficha en ser extraída de la bolsa y que contenga el nombre de una firma oferente será la propuesta ganadora.
  - V. De la anterior actuación se dejará constancia en acta suscrita por los participantes, que será publicada en la página [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co) Portal Único de Contratación. El acta se entenderá que hace parte integral del documento de la evaluación.

**CAPITULO II**

**CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

Para la selección de los proponentes se efectuará una verificación jurídica, financiera y técnica, de conformidad con los documentos y criterios establecidos en el presente capítulo.

**1. REQUISITOS HABILITANTES**

**1.1. JURÍDICOS**

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 verificará los requisitos de orden jurídico que se enuncian a continuación, los cuales el proponente deberá anexar la certificación de la Cámara de Comercio acompañada del RUES.

**1.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al **Formulario No. 1** "Carta de Presentación de la Propuesta" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si



la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley y para los consorcios y uniones temporales, el representante designado.

El alcance de esta carta es que el proponente al suscribirla se compromete a cumplir con la totalidad de los requerimientos técnicos requeridos, sin ser necesario que los transcriba en su propuesta.

En el caso de Consorcios, Uniones Temporales, deberá estar firmada por el representante designado, y el documento de conformación de la forma asociativa deberá presentarse con el cumplimiento de los requisitos legales establecidos, de todos los integrantes.

**1.1.2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.**

**1.1.2.1 PERSONA NATURAL.**

Si el proponente es una persona natural y tiene establecimiento de comercio, deberá comprobar su existencia, mediante certificado de registro mercantil expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio o por el organismo o autoridad competente.

El certificado, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de presentación de la propuesta del presente proceso.
- Actividad comercial, la cual deberá estar acorde con el objeto y las actividades a contratar.

**NOTA:** Las personas que ejercen profesiones liberales de conformidad con el Numeral 5 del Art. 23 del Código de Comercio, acreditarán su condición mediante documento de identificación y Tarjeta Profesional, Matricula profesional o documento equivalente reconocido legalmente para el ejercicio de su profesión.

**1.1.2.2 PERSONA JURÍDICA NACIONAL Y EXTRANJERA CON SUCURSAL EN COLOMBIA**

Todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras con sucursal en Colombia, deberán adjuntar certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara y Comercio, con los siguientes requisitos:

- Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.
- Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido, el cual será verificado con el original del certificado de existencia y representación legal.
- Acreditar un término mínimo remanente de duración de la sociedad o sucursal, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato.
- Las personas jurídicas nacionales o extranjeras que ya tengan establecida sucursal en Colombia podrán participar (directamente o como integrantes de un Consorcio o Unión Temporal), en este proceso de selección a través de dicha sucursal o de la empresa nacional siempre y cuando el objeto de las mismas les permita participar en este proceso de selección y suscribir y ejecutar el contrato objeto del mismo.

**1.1.2.3 PERSONA NATURAL DE ORIGEN EXTRANJERO.**

Deberá presentar un documento emitido por la autoridad competente del país de su domicilio y expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto, representación legal y vigencia.

**NOTA:** Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.



- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

**Legalización.** El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevare. (Resolución 10547 de 2018 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Apostilla.** El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (Resolución 10547 de 2018 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Traducción Oficial:** Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL

**1.1.2.4. PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS DE ORIGEN EXTRANJERO**

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

**1.1.2.4.1 PERSONAS JURÍDICAS DE ORIGEN EXTRANJERO SIN SUCURSAL EN COLOMBIA:**

- a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido con un máximo de cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario
- b. Acreditar un término mínimo permanente de duración de la sociedad de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega del bien o servicio o de la vigencia del contrato.
- c. Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.
- d. Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta y suministrar la información solicitada, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con los presentes pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.



|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 23 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |
|                     | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

**PARÁGRAFO:** Cuando no existiera en el país de origen del proponente una Entidad Oficial que certifique la información arriba solicitada, la información se acreditará mediante un documento expedido por el Representante Legal o por el máximo órgano directivo del proponente, en el que conste cada una de las circunstancias exigidas en el presente numeral y declare que según las leyes de ese país la información solicitada, no puede aportarse en los términos exigidos. Este documento debe presentarse ante la autoridad encargada de dar fe pública en el país de origen.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana. Para su participación deberán cumplir con los requisitos establecidos en las leyes y normas aplicables.

**NOTA:** Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse así:

- Si los documentos provienen de un país que no es miembro de la Convención de la HAYA, los documentos deberán estar apostillados, legalizados y con traducción oficial.
- Si se tratare de documentos expedidos por autoridades de país miembro de la Convención de la HAYA de 1961, se requerirá únicamente de la Apostilla del país de origen y su respectiva traducción oficial.

**Legalización.** El procedimiento que debe seguir un documento extranjero para verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos, no hace parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961, y consiste en la certificación efectuada por los agentes diplomáticos o consulares del país en donde este ha de ser presentado, sobre la autenticidad de la firma, y el título en el que ha actuado el funcionario o el notario que suscribe, certifica o autentica el documento y, cuando proceda, la indicación del sello o estampilla que llevaré. (Resolución 10547 de 2018 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Apostilla.** El trámite que debe seguir el documento extranjero de menor complejidad que la legalización, con el fin de verificar su autenticidad en el ámbito del derecho internacional, cuando el país en el cual surtirá efectos es parte de la Convención sobre la Abolición del Requisito de Legalización para Documentos Públicos Extranjeros de La Haya de 1961. (Resolución 10547 de 2018 Ministerio Relaciones Exteriores)

**Traducción Oficial:** Si los documentos, una vez apostillados, requieren de una traducción a un idioma diferente al castellano, deberán ser traducidos por traductor oficial registrado en la base de datos del Ministerio de Relaciones Exteriores, y el apostille de la firma del traductor, deberá hacerse frente a cada documento traducido que presente el usuario.

SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL

**1.1.2.5. Apoderado**

Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el presente pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente. Para el efecto, los poderes podrán extenderse en el exterior, ante cónsul colombiano o el funcionario que la ley local autorice para ello; en ese último caso, su autenticación se hará en la forma establecida en el artículo 251 del Código General del Proceso. Cuando quien otorga el poder fuere una sociedad, si el cónsul que lo autentica o ante quien se otorga hace constar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de aquella y que quien lo confiere es su representante, se tendrán por establecidas estas circunstancias. De la misma manera se procederá cuando quien confiera el poder sea apoderado de una persona, según lo establecido en el Artículo 74. Código General Del Proceso.

Así mismo, será aplicable lo dispuesto en la Circular Externa Única expedida por Colombia Compra Eficiente, en lo referente a que los poderes especiales para actuar en los procesos de contratación requieren nota de presentación personal.

**1.1.3. PROPUESTAS CONJUNTAS**

Para los eventos previstos en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, podrán participar consorcios y uniones temporales, para lo cual deberán cumplir los siguientes requisitos:



|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 24 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

- a. El proponente deberá indicar expresamente en el documento de conformación, si su propuesta se formula a título de consorcio o unión temporal, con la respectiva denominación e integrantes que la conforman.
- b. Señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre los integrantes, los términos, actividades, condiciones, ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido y participación porcentual de los miembros del consorcio o la unión temporal en la propuesta.
- c. Si se trata de unión temporal, su porcentaje de participación y actividades en su ejecución, no podrán ser modificadas sin el consentimiento previo y escrito de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4.
- d. Acreditar la existencia, representación, capacidad legal de las personas jurídicas consorciadas o asociadas en unión temporal y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio o unión temporal, así como para la presentación de la propuesta, celebración y ejecución del contrato, la acreditación se hará conforme se indica en los numerales respectivos de los pliegos de condiciones.
- e. Acreditar que el consorcio o unión temporal tendrá un término mínimo de duración de veintiséis (26) meses, contados a partir del vencimiento del plazo de la vigencia.
- f. La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.
- g. En todos los casos de propuestas presentadas por dos (2) o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio o unión temporal), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993.
- h. Deberá señalar en el documento consorcial o de constitución de la unión temporal, un número de cuenta bancaria registrada a nombre del consorcio o de la unión temporal o a nombre de uno de los integrantes miembros de la sociedad, presentando igualmente la certificación bancaria de la misma.
  - **Una vez el contrato sea adjudicado al consorcio o unión temporal y dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación, éste debe presentar el NIT del consorcio o unión temporal.**

**Nota:** Los proponentes que se presenten como consorcio o unión temporal deberán tener en cuenta que:

En ningún caso podrá haber cesión de la participación entre quienes conforman el Consorcio o la Unión Temporal, salvo lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Cada uno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal deberá presentar los documentos requeridos en el presente capítulo, sin perjuicio de la exigencia de los documentos técnicos que sean requeridos en estos pliegos de condiciones y/o estudios previos según se trate de persona jurídica. Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben estar relacionados con el objeto del proceso de contratación.

No se aceptan propuestas bajo la modalidad de promesa de conformación de Consorcios o Uniones Temporales.

#### 1.1.4. AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO SOCIAL COMPETENTE

Cuando el representante legal del proponente (persona jurídica) tenga restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntar el documento de autorización expresa del órgano social competente debidamente registrado ante Cámara de Comercio respectiva, en el cual conste que está facultado para presentar la oferta y firmar el contrato hasta por el valor del presupuesto total del presente proceso.

En el caso de los consorcios y uniones temporales, el representante legal de cada una de las personas jurídicas que los integren y lo requiera, deberá contar con dicha autorización, también hasta el valor del presupuesto oficial total, teniendo en cuenta que la responsabilidad de todos sus integrantes es solidaria, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y en los artículos 1568, 1569 y 1571 del Código Civil.



|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 25 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |
|                     | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

Si se trata de apoderado, el proponente deberá anexar el poder respectivo en el cual cuente con amplias facultades para presentar oferta y suscribir el contrato.

### 1.1.5. FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA

El proponente deberá adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal o de la persona natural que presenta la oferta.

En caso de presentarse en forma asociativa ya sea por consorcio o unión temporal se deberán presentar las fotocopias de las cedula de ciudadanía de cada uno de los representantes legales que conforman dicha asociación.

Los representantes y/o personas naturales extranjeras domiciliadas en Colombia deberán presentar copia de la Cédula de Extranjería. Los representantes y/o personas naturales extranjeras sin domicilio en el país deberán presentar copia de su pasaporte.

### 1.1.6. BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES

La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.

**NOTA 1:** El proponente no deberá encontrarse inscrito en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60, Ley 610 de 2000); situación que podrá ser acreditada por el oferente en su propuesta con una expedición no superior a 30 días contados a partir del cierre o entrega de ofertas.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

### 1.1.7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

**NOTA 1:** En caso de que en el certificado conste que el proponente o el representante legal de las personas jurídicas, o el representante de los consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación, presenta antecedentes disciplinarios vigentes, que impliquen inhabilidad para contratar con el Estado, no se tendrá en cuenta su propuesta para la evaluación y posterior adjudicación.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

### 1.1.8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

La consulta se realizará ante la página de la Policía Nacional - Ministerio de Defensa Nacional. De conformidad con lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012.

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

### 1.1.9. REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional, consultara y verificara, en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, si el Representante Legal de la entidad o la persona natural se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 por concepto en el no pago de multas. Para lo cual ingresar al enlace: [https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm\\_cnp\\_consulta.aspx](https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx)

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 26 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

**1.1.10. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES**

Para dar cumplimiento con lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente deberá allegar una certificación así:

**Persona Jurídica:** certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal por el término establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones, fecha de pago verificable acorde Decreto 1670 de 2007.

**Persona Natural:** declaración juramentada, en la cual el oferente a nombre propio certifique el pago de los aportes parafiscales e indique que se encuentra al día con dichos pagos (Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar). La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo gravedad de juramento, respecto su fidelidad y veracidad.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar copia del acuerdo de pago.

Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales, deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia.

Cuando se trate de **Consortios o Uniones Temporales**, cada uno de sus integrantes, deberá aportar por separado la certificación aquí exigida.

En caso de ser el proponente persona natural o jurídica sin **personal a cargo** y por ende no estar obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, certificará bajo la gravedad de juramento dicha situación.

**NOTA:** No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

**1.1.11. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

El oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3 y entregarlo con la oferta.

**1.1.12. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA**

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.6 y 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá constituir a su costa y en favor de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 , NIT: 805.022.186-6, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia y autorizada por la Superintendencia Financiera, que cumpla con todos los requisitos legales y reglamentarios, o una entidad bancaria autorizada para expedir la póliza de cumplimiento y seriedad de la oferta, por un valor equivalente al **diez por ciento (10%) del valor del grupo ofertado**, con la vigencia señalada en el capítulo primero de los presentes pliegos de condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.

Cuando la propuesta sea presentada por una persona jurídica, la póliza o garantía debe ser tomada a nombre de la razón social que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, **sin utilizar sigla**, a no ser que en el certificado de la Cámara de Comercio se establezca que la sociedad podrá identificarse con la sigla, así mismo, no podrá expedirse la garantía a nombre de quien figure como representante legal de la firma.

Cuando la propuesta se presente por un proponente plural bajo la figura de consorcio o unión temporal, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal o de la asociación futura, detallando los números de cédula en caso de persona natural o el NIT en caso de persona jurídica y los porcentajes de participación de cada una de las personas naturales y/o jurídicas que integran el oferente plural.

Al proponente se le hará efectiva la garantía de seriedad de la propuesta en los siguientes eventos:

1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en la invitación, para la adjudicación o para la suscripción del contrato se prorrogue en un término no superior a los tres meses.

2. Solicite el retiro de su propuesta después del cierre de la contratación, salvo en el caso de inhabilidad o incompatibilidad sobrevinientes.
3. Cuando el proponente favorecido con la adjudicación no procediere a la suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario y se negare a cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.
4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

**NOTA:** Si se llegare a prorrogar la fecha de cierre de este proceso de selección abreviada, los proponentes deben ampliar la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta de tal forma que ampare el plazo total establecido en este numeral.

Si en el proceso de contratación hay oferentes que no acrediten con la presentación de la oferta, este requisito que no afecta la asignación de puntaje, LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 en el informe de evaluación lo indicará y advertirá q que la oferta correspondiente es causal de rechazo. De conformidad al artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, (...), "PARÁGRAFO 3o. <Parágrafo adicionado por el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018. El nuevo texto es el siguiente:> La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma". (...), salvo la corrección de errores de esta hasta que el oferente acredite este requisito no será habilitada.

**LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, una vez firmado y legalizado el contrato devolverá la garantía de seriedad de las propuestas.**

**1.2. ECONÓMICOS**

**1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR**

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectuó el análisis para establecer los indicadores para verificar la capacidad financiera y organizacional que se han estimado suficientes para minimizar el riesgo durante el desarrollo y ejecución del contrato. Para efectos de verificación financiera el proponente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros, los cuales serán únicamente de verificación de cumplimiento así:

Todos los índices de capacidad financiera y organizacional, establecidos en el presente numeral, deberán ser presentados por cada uno de los proponentes, para el caso de consorcios o uniones temporales deben ser presentados por cada uno de sus integrantes, con corte a 31 de diciembre de 2020.

| INDICADOR                    | FORMULA                                                   | CRITERIO DE SELECCIÓN |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Liquidez                     | Activo corriente dividido por el pasivo corriente         | $\geq 1,16$           |
| Nivel de Endeudamiento       | Pasivo total dividido por el activo total                 | $\leq 50,81\%$        |
| Razón cobertura de intereses | Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses | $\geq -22,10$ veces   |
| Rentabilidad del patrimonio  | Utilidad operacional dividida por el patrimonio           | $\geq -0,26$          |
| Rentabilidad del activo      | Utilidad operacional dividida por el activo total         | $\geq -0,12$          |

**Nota 1:** Para proponentes diferentes a Uniones temporales o consorcios se aplicarán las formulas establecidas en el cuadro anterior.

**Nota 2:** Para el caso de uniones temporales o consorcios se aplicarán las formulas establecidas en el cuadro anterior, atendiendo las opciones establecidas en el capítulo VII PROPONENTES PLURALES, del manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación (última versión) de Colombia Compra Eficiente así:

1. **La opción uno** se aplicará para las Uniones Temporales en los indicadores de liquidez, endeudamiento, razón cobertura de intereses, rentabilidad del activo y rentabilidad del patrimonio.
2. **La opción dos** se aplicará para los consorcios en los indicadores de liquidez, endeudamiento, razón cobertura de intereses, rentabilidad del activo y rentabilidad del patrimonio

**Nota 3:** Los resultados de los indicadores financieros se trabajarán con dos decimales. El índice de endeudamiento será el único que se trabaje de forma porcentual (%).

**Nota 4:** Para el caso del oferente que no se presente en consorcio o unión temporal, si los gastos de intereses se encuentran en cero (0), no podrán calcular el indicador de razón de cobertura de intereses.

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 28 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

Por lo tanto, cumplen con el indicador, salvo que la utilidad operacional sea negativa, caso en el cual no cumple con el indicador de razón de cobertura de intereses.

### 1.2.2. ESTADOS FINANCIEROS PARA PROPONENTES NACIONALES

**a). Estados Financieros.** El proponente deberá anexar Estados Financieros en pesos colombianos, con corte a 31 de diciembre de 2020, clasificado en corto y largo plazo y el estado de resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes. Los Estados Financieros deberán venir debidamente certificados por el representante legal y el contador público titulado, conforme con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el revisor fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995.

No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

En el caso de Consorcios y Uniones Temporales cada consorciado o integrante de la unión temporal deberá presentar sus respectivos Estados Financieros y cumplir con estos mismos requisitos. La verificación financiera se hará de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

**b). Dictamen de los Estados financieros.** El oferente que por ley esté obligado a tener revisor fiscal, debe presentar dictamen de los Estados Financieros con su respectiva firma.

**c). Notas a los Estados Financieros** a 31 de diciembre de 2020, debidamente firmadas por el representante legal y contador público. En las Notas a los Estados Financieros se deberá discriminar los gastos en los que incurrió la empresa por concepto de intereses.

**d). Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador.** El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por La Junta Central de Contadores con fecha no superior a noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.

En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

### 1.2.3. ESTADOS FINANCIEROS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS SIN SUCURSAL EN COLOMBIA

Los proponentes extranjeros sin sucursal en Colombia deben acreditar los indicadores financieros de la siguiente forma:

**Fecha de corte de los Estados Financieros** - Los oferentes extranjeros deben presentar sus estados Financieros a la fecha de corte establecida en los países de origen o en sus estatutos sociales.

**Moneda** – Los oferentes deben presentar sus estados financieros en la moneda legal del país en el cual Fueron emitidos y adicionalmente en pesos colombianos. El proponente y la Entidad Estatal para efectos de acreditar y verificar los requisitos habilitantes tendrán en cuenta la tasa representativa del mercado Vigente en la fecha en la cual los estados financieros fueron expedidos. Para el efecto, el proponente y la Policía Nacional tendrán en cuenta las tasas de cambio certificadas por la Superintendencia Financiera y/o Banco de la República.

Los proponentes extranjeros deben adjuntar un documento en el cual el auditor o el revisor fiscal y/o aquella persona que tenga la potestad de certificar la información de los estados financieros, certifique que: **(a)** la información financiera presentada a la Policía Nacional es la entregada al auditor o revisor fiscal para cumplir su función de auditoría; y **(b)** el proponente en forma regular y para ejercicios contables anteriores ha adoptado normas y principios de contabilidad generalmente aceptados para preparar su información y estados financieros.

Así mismo debe presentar el formato N° 2 que hace parte del presente pliego de condiciones suscrito por el representante legal y revisor fiscal o contador del proponente y/o aquella persona que tenga la potestad de certificar la información de los estados financieros, el cual debe ser coherente con los estados financieros presentados en pesos colombianos.

### 1.2.4. FACTORES DE EVALUACIÓN ECONÓMICA.

Los factores de evaluación económica están establecidos en el Anexo N° 2.1 del presente pliego de condiciones.



### 1.2.4.1. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.

El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; tramitado y actualizado.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E. DIAN - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES.

**NOTA:** No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

### 1.2.4.2. OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá presentar su oferta económica de acuerdo al **Anexo No. 7 OFERTA ECONÓMICA**, la cual deberá ser firmada por el representante legal y presentada en formato PDF, así mismo adjuntarla en formato Excel expresada en pesos.

**Nota:** En el **Anexo No. 7 Oferta Económica** se establecen los precios estimados de contratación, de acuerdo al grupo a participar. Se debe diligenciar la casilla **valor con descuento** con el precio en pesos ofrecido para la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

### 1.2.4.3. FORMULARIO No. 2 Y CERTIFICACIÓN BANCARIA

El proponente deberá adjuntar debidamente diligenciado el Formulario N° 2 (datos básicos beneficiario cuenta) y certificación bancaria conforme a la cuenta señalada en este formulario.

**Nota:** En el evento de estar el PRESUPUESTO OFICIAL en moneda extranjera, la cuenta bancaria deberá ser del exterior a nombre del proponente o su Representante Legal.

## 1.3. TÉCNICOS

### 1.3.1. CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES

La prestación del servicio, deberá cumplir con las especificaciones técnicas mínimas señaladas en el Anexo N° 1, Anexo N° 2, del presente pliego de condiciones, las cuales se verificarán como CUMPLE o NO CUMPLE al igual que las condiciones expuestas en el Anexo N° 2.1 que se designarán por puntaje.

### 1.3.2. CONDICIONES TÉCNICAS DE CALIFICACIÓN

Los factores técnicos de clasificación se encuentran relacionados en el Anexo N° 2.1, del presente pliego de condiciones.

Dado en Cali, el

Coronel **HECTOR ALEJANDRO SANCHEZ TORRES**  
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Proyectado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA  
 Analista de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 4  
 Revisado por: TE. GUSTAVO ANDRES NARVÁEZ ARTEAGA  
 Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 4  
 Revisado por: CT. YURY LORENA RAMÍREZ ZUÑIGA  
 Jefe Área Administrativa Regional de Aseguramiento en Salud No. 4  
 Revisado por: CPS SULY AIDE CORTES GRAJALES  
 Abogada Esp. Regional de Aseguramiento en Salud No. 4  
 Aprobado por: IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ  
 Líder Asuntos Jurídicos

"Humanismo y calidad, camino a la excelencia en la sanidad policial"  
 Avenida 10N # 16N-21 Barrio Granada  
 Teléfono 6604128  
[Deval\\_rases-lic@policia.gov.co](mailto:Deval_rases-lic@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de condiciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada grupo, aplicando el criterio de cumple o no cumple.

| GRUPO 1- ITEM 1SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ITEM 1 Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización (y lo que derive de ello) atención prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| ITEM 1: Atención de urgencias, hospitalización y demás servicios que se deriven: el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles, así como del servicio de ambulancia (Transporte básico y/o medicalizado). Para la autorización de urgencia inicial debe dirigir solicitud enviando soportes clínicos a la céntrala de autorizaciones de la DISAN a los correos:                                                                                                                                           |  |  |
| 1) <a href="mailto:disan.refer-nal@policia.gov.co">disan.refer-nal@policia.gov.co</a><br>2) <a href="mailto:disan.griss-aut@policia.gov.co">disan.griss-aut@policia.gov.co</a><br>3) <a href="mailto:disan.griss-crf@policia.gov.co">disan.griss-crf@policia.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Quedan habilitadas las líneas telefónicas para cualquier tipo de solicitud:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| *Teléfono (031) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617<br>*AVANTEL 3505546128                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Para solicitar la hospitalización y/o UCI una vez el médico tratante determine que se puede continuar con el servicio de hospital en casa se informe al Programa Médico Domiciliario de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca <a href="mailto:deval.upres-pmd@policia.gov.co">deval.upres-pmd@policia.gov.co</a> , o en su defecto cuando requiera prorroga de la estancia o autorización de procedimiento se envíe historia clínica al correo <a href="mailto:deval.espcu-rur@policia.gov.co">deval.espcu-rur@policia.gov.co</a> central de referencia de la Clínica DEVAL.                                                                                    |  |  |
| Servicio Consulta Médica Prioritaria y demás servicios que se deriven: para aquellas atenciones que no clasifiquen como urgencia pero que requieran atención prioritaria, en especial en horarios y días que no esté disponible el servicio del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tuluá o por previa autorización y coordinación del supervisor del contrato para las contingencias por colapso del servicio en la Unidad; el oferente deberá tener el servicio las 24 horas del día, los 7 días de la semana (el servicio se prestará en los horarios que establezca con La regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a través del supervisor del contrato). |  |  |
| Para la prestación de servicios ambulatorios del presente ítem el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                                                | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | 10205       | PUNCIÓN (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR                                                                                                |        |           |
| 2   | 12102       | INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL                                                                                                         |        |           |
| 3   | 12401       | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA                                                                                |        |           |
| 4   | 12410       | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA                                                                                  |        |           |
| 5   | 12501       | SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA                                                                                                |        |           |
| 6   | 12502       | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA                                                                             |        |           |
| 7   | 13101       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA                                                                                               |        |           |
| 8   | 13102       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN                                                                                               |        |           |
| 9   | 13104       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO                                                                                           |        |           |
| 10  | 13105       | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL                                                                          |        |           |
| 11  | 13110       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS                                                                              |        |           |
| 12  | 15101       | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA                                                                                                      |        |           |
| 13  | 15304       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMÁTICA                                       |        |           |
| 14  | 15310       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL                                                           |        |           |
| 15  | 15409       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA                                          |        |           |
| 16  | 17001       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA                                                                                    |        |           |
| 17  | 17002       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA                                                                            |        |           |
| 18  | 17004       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                     |        |           |
| 19  | 17201       | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA                                                                             |        |           |
| 20  | 17202       | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA                                                               |        |           |
| 21  | 17401       | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA                                                                  |        |           |
| 22  | 17501       | RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                |        |           |
| 23  | 17701       | RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL                                                         |        |           |
| 24  | 20202       | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO                                                                                 |        |           |
| 25  | 20203       | REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA                                      |        |           |
| 26  | 20204       | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO |        |           |

|     |       |                                                                                                                                     |  |  |
|-----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 27  | 20401 | CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO                                       |  |  |
| 28  | 20602 | CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA                                                                |  |  |
| 29  | 21101 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA                                                    |  |  |
| 30  | 21102 | CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL                                                  |  |  |
| 31  | 21104 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA                                  |  |  |
| 32  | 21201 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA                                                          |  |  |
| 33  | 21202 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA                                                                          |  |  |
| 34  | 21210 | CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA                                                                                        |  |  |
| 35  | 21214 | CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA                                           |  |  |
| 36  | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR                                                                                       |  |  |
| 37  | 22202 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL                                                                             |  |  |
| 38  | 22401 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA                                                             |  |  |
| 39  | 24201 | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN                                                                                                     |  |  |
| 40  | 24300 | RETIRO DE DERIVACIÓN SOD                                                                                                            |  |  |
| 41  | 25000 | IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD                                                  |  |  |
| 42  | 30105 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                        |  |  |
| 43  | 30108 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                    |  |  |
| 44  | 30208 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                  |  |  |
| 45  | 30214 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA              |  |  |
| 46  | 30220 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA                   |  |  |
| 47  | 30226 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                       |  |  |
| 48  | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS                       |  |  |
| 49  | 35201 | CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA       |  |  |
| 50  | 35202 | CORRECCIÓN DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA             |  |  |
| 51  | 35401 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                                                |  |  |
| 52  | 35402 | ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                             |  |  |
| 53  | 39001 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA                                   |  |  |
| 54  | 39002 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA |  |  |
| 55  | 39500 | PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD                                                                                       |  |  |
| 56  | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO                                                            |  |  |
| 57  | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA                                                                        |  |  |
| 58  | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA                                                                     |  |  |
| 59  | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                          |  |  |
| 60  | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD                                                                                   |  |  |
| 61  | 41610 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS                                                                            |  |  |
| 62  | 42310 | NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA                                                                                            |  |  |
| 63  | 42312 | NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA                                                                                        |  |  |
| 64  | 42314 | NEUROLISIS EN NERVO DE MANO VÍA ABIERTA                                                                                             |  |  |
| 65  | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA                                                                                  |  |  |
| 66  | 42318 | NEUROLISIS DE NERVO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 67  | 42321 | NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 68  | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVO EN BRAZO                                                                                                       |  |  |
| 69  | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVO EN ANTEBRAZO                                                                                                   |  |  |
| 70  | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVO EN MANO                                                                                                        |  |  |
| 71  | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVO COLATERAL EN DEDO DE MANO                                                                                      |  |  |
| 72  | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVO EN PIERNA                                                                                                      |  |  |
| 73  | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVO EN PIE                                                                                                         |  |  |
| 74  | 44301 | DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA                                                                           |  |  |
| 75  | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 76  | 44514 | DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN CODO VÍA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 77  | 44519 | DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA                                                                               |  |  |
| 78  | 44525 | DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                                       |  |  |
| 79  | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 80  | 48201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVO PERIFÉRICO                                                                                |  |  |
| 81  | 53101 | BLOQUEO DE NERVO SIMPÁTICO ÚNICO                                                                                                    |  |  |
| 82  | 53106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL                                                                                                      |  |  |
| 83  | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)                                                                            |  |  |
| 84  | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR                                                                                                          |  |  |
| 85  | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO                                                                                                         |  |  |
| 86  | 54202 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVO                                                                                       |  |  |
| 87  | 60902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN                                                                                           |  |  |
| 88  | 60903 | EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN                                                                                  |  |  |
| 89  | 60904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN                                                                              |  |  |
| 90  | 61001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA                                                                                            |  |  |
| 91  | 61002 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                                                         |  |  |
| 92  | 61302 | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                                                     |  |  |
| 93  | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                                   |  |  |
| 94  | 64101 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                                                     |  |  |
| 95  | 64102 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                 |  |  |
| 96  | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA                                                                                |  |  |
| 97  | 70002 | EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                                    |  |  |
| 98  | 76400 | ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD                                                                                   |  |  |
| 99  | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA                                                                                           |  |  |
| 100 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR                                                                                                 |  |  |
| 101 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO                                                         |  |  |
| 102 | 82302 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS                                                       |  |  |
| 103 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO                                                          |  |  |
| 104 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR                                                     |  |  |

88

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 32 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                      |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 105 | 83602  | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO                                                                                  |  |  |
| 106 | 83702  | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO                                                                                  |  |  |
| 107 | 83802  | CANTORRAFIA                                                                                                          |  |  |
| 108 | 83804  | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR                                                                                              |  |  |
| 109 | 83805  | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA                                                                                  |  |  |
| 110 | 83809  | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO                                                                                  |  |  |
| 111 | 86001  | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO                                                                               |  |  |
| 112 | 88201  | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO                                                                        |  |  |
| 113 | 88401  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO                                                                           |  |  |
| 114 | 88402  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO                                                                        |  |  |
| 115 | 88403  | SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO                                                             |  |  |
| 116 | 94201  | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA                                                                   |  |  |
| 117 | 95001  | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL                                                                                            |  |  |
| 118 | 97101  | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES                                                                                    |  |  |
| 119 |        | USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR                                                                                         |  |  |
| 120 | 547701 | IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO                                                              |  |  |
| 121 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA                                                                    |  |  |
| 122 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO                                                        |  |  |
| 123 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO                                                                |  |  |
| 124 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO                                                                 |  |  |
| 125 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA                                                            |  |  |
| 126 | 108101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA                                                                                              |  |  |
| 127 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA                                                                   |  |  |
| 128 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA                                                                      |  |  |
| 129 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA                                                                                 |  |  |
| 130 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL                                                                         |  |  |
| 131 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL                                                  |  |  |
| 132 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA                                                                                                     |  |  |
| 133 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL                                                                                                 |  |  |
| 134 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA                                                                                           |  |  |
| 135 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA                                                                                                  |  |  |
| 136 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS                                                                                          |  |  |
| 137 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES                                                                                       |  |  |
| 138 | 125401 | TRABECULOTOMÍA                                                                                                       |  |  |
| 139 | 126403 | TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL                                                                                         |  |  |
| 140 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]                                                                                 |  |  |
| 141 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE                                                                                                |  |  |
| 142 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO                                                                      |  |  |
| 143 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA                                                                                                |  |  |
| 144 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR                                                   |  |  |
| 145 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS                                                     |  |  |
| 146 | 137003 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES                                           |  |  |
| 147 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA                                                  |  |  |
| 148 | 138101 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR                                    |  |  |
| 149 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR                                                                                                 |  |  |
| 150 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS                                                                                       |  |  |
| 151 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA                                                                               |  |  |
| 152 | 163001 | EVISGERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE                                                                           |  |  |
| 153 | 168401 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA                                                                          |  |  |
| 154 | 168402 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL                                                                                  |  |  |
| 155 | 168405 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA                                                            |  |  |
| 156 | 169201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA                                                                                 |  |  |
| 157 | 169202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA                                                                                 |  |  |
| 158 | 169203 | DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA                                                                              |  |  |
| 159 | 169204 | DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA                                                                             |  |  |
| 160 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD                                                                       |  |  |
| 161 | 180200 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                                                                |  |  |
| 162 | 180301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN                                              |  |  |
| 163 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD                                                                       |  |  |
| 164 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD                                                                               |  |  |
| 165 | 182401 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA           |  |  |
| 166 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD                                                                       |  |  |
| 167 | 185101 | OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO                                                                                   |  |  |
| 168 | 187104 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL                          |  |  |
| 169 | 187105 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)                    |  |  |
| 170 | 187106 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)       |  |  |
| 171 | 187107 | RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR                                                                                 |  |  |
| 172 | 194105 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]                                                         |  |  |
| 173 | 194106 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA                                         |  |  |
| 174 | 194107 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR                                                                    |  |  |
| 175 | 194108 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA                                                    |  |  |
| 176 | 194201 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA                 |  |  |
| 177 | 194202 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA |  |  |
| 178 | 194203 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA                  |  |  |
| 179 | 194204 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA  |  |  |
| 180 | 200102 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA                                                                       |  |  |
| 181 | 200103 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA                                                       |  |  |
| 182 | 200104 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO                                                                          |  |  |
| 183 | 200105 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA                                                          |  |  |
| 184 | 202101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES                                                                                    |  |  |
| 185 | 202401 | ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA                                                                         |  |  |

82

|     |        |                                                                                                                 |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 186 | 204001 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA                                                                                       |  |  |
| 187 | 204002 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                                       |  |  |
| 188 | 204003 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR                                                    |  |  |
| 189 | 204004 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                    |  |  |
| 190 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL                                                   |  |  |
| 191 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL                                                  |  |  |
| 192 | 210203 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR                                                      |  |  |
| 193 | 212001 | BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL                                                                                    |  |  |
| 194 | 212201 | BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                   |  |  |
| 195 | 218301 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO                                                                                |  |  |
| 196 | 218302 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL                                                                        |  |  |
| 197 | 218304 | RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) |  |  |
| 198 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL                                                             |  |  |
| 199 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 200 | 218405 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL                                                           |  |  |
| 201 | 218406 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA                                                              |  |  |
| 202 | 218901 | REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA                                                                                |  |  |
| 203 | 218914 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL                                                                             |  |  |
| 204 | 218915 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                                             |  |  |
| 205 | 219002 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL                                                         |  |  |
| 206 | 219302 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL                                                                                   |  |  |
| 207 | 219303 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                       |  |  |
| 208 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL                                                                                |  |  |
| 209 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                |  |  |
| 210 | 219503 | SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA                                                                                      |  |  |
| 211 | 219504 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL                                                                              |  |  |
| 212 | 219505 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                              |  |  |
| 213 | 219604 | CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL                                                                                    |  |  |
| 214 | 222106 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL                                                              |  |  |
| 215 | 222107 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                  |  |  |
| 216 | 224105 | SINUSOTOMIA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SEÑO FRONTAL                                              |  |  |
| 217 | 226301 | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA                                                                                    |  |  |
| 218 | 226303 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL                                                                               |  |  |
| 219 | 226305 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                   |  |  |
| 220 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL                                                                              |  |  |
| 221 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                  |  |  |
| 222 | 231400 | EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD                                                      |  |  |
| 223 | 237902 | EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIIO DENTARIO INFERIOR                                                         |  |  |
| 224 | 243106 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO       |  |  |
| 225 | 243201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS                                                        |  |  |
| 226 | 243202 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS                                                        |  |  |
| 227 | 244103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO                                                               |  |  |
| 228 | 252001 | RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA                                                                                     |  |  |
| 229 | 252002 | RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA                                                                          |  |  |
| 230 | 255002 | GLOSOPEXIA ANTERIOR                                                                                             |  |  |
| 231 | 255003 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                                                |  |  |
| 232 | 255004 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                                            |  |  |
| 233 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                                                                     |  |  |
| 234 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA                                                        |  |  |
| 235 | 260301 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA                                                                         |  |  |
| 236 | 260302 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                     |  |  |
| 237 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)                   |  |  |
| 238 | 261002 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)                                                |  |  |
| 239 | 261003 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)                                                |  |  |
| 240 | 263201 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL                                                                                            |  |  |
| 241 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)                                                         |  |  |
| 242 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                                                                   |  |  |
| 243 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                                                                   |  |  |
| 244 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR                                                                                   |  |  |
| 245 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO                                                                                     |  |  |
| 246 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO                                                                                     |  |  |
| 247 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)                                                   |  |  |
| 248 | 273201 | ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO                                              |  |  |
| 249 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO                             |  |  |
| 250 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA                                                        |  |  |
| 251 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS                                 |  |  |
| 252 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS                                |  |  |
| 253 | 275103 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS                                                                          |  |  |
| 254 | 275104 | SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS                                                                                  |  |  |
| 255 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS                                  |  |  |
| 256 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS                                    |  |  |
| 257 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA                                                                          |  |  |
| 258 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL, O BUCAL                                 |  |  |
| 259 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL                                                                |  |  |
| 260 | 275701 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO                                                    |  |  |
| 261 | 275901 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO                                                           |  |  |
| 262 | 275903 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR                                                                              |  |  |
| 263 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]                                                                                      |  |  |
| 264 | 276207 | UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA                                                                                     |  |  |
| 265 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                      |  |  |
| 266 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                      |  |  |
| 267 | 286102 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                  |  |  |
| 268 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA                                                                        |  |  |
| 269 | 287102 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                            |  |  |

|     |        |                                                                                                                                                        |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 270 | 287103 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                               |  |  |
| 271 | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES                                                                                         |  |  |
| 272 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 273 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA                                                                                                                         |  |  |
| 274 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                                     |  |  |
| 275 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA                                                                                                                              |  |  |
| 276 | 295201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL                                                                                                                         |  |  |
| 277 | 295202 | RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL                                                                                                                          |  |  |
| 278 | 295604 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]                                                              |  |  |
| 279 | 300202 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE                                                                                                             |  |  |
| 280 | 305102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                |  |  |
| 281 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA                                                                                                                                      |  |  |
| 282 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA                                                                                                                               |  |  |
| 283 | 306102 | BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                                     |  |  |
| 284 | 306401 | EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VÍA ENDOSCOPICA                                                                                                           |  |  |
| 285 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA VÍA ABIERTA                                                                                                                              |  |  |
| 286 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA                                                                                                                           |  |  |
| 287 | 317307 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA                                                                        |  |  |
| 288 | 317401 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                                                  |  |  |
| 289 | 317402 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                              |  |  |
| 290 | 321303 | NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                                                                                |  |  |
| 291 | 324101 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA                                                                                                                     |  |  |
| 292 | 324102 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA                                                                                                                |  |  |
| 293 | 340201 | TORACOTOMÍA EXPLORATORIA                                                                                                                               |  |  |
| 294 | 340301 | TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL                                                                                                          |  |  |
| 295 | 340302 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA                                                                                                        |  |  |
| 296 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE                                                                                                                      |  |  |
| 297 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA                                                                                                         |  |  |
| 298 | 345102 | PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA                                                                                                                 |  |  |
| 299 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS                                                                                                                                     |  |  |
| 300 | 371202 | PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                                                            |  |  |
| 301 | 371203 | PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA                                                                                                                   |  |  |
| 302 | 372601 | BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA                                                                                                                      |  |  |
| 303 | 374100 | CARDIORRAFIA SOD                                                                                                                                       |  |  |
| 304 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD                                                                                                                                   |  |  |
| 305 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES                                                                                     |  |  |
| 306 | 381801 | ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR                                                                                                                           |  |  |
| 307 | 383201 | RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO                                                                              |  |  |
| 308 | 383302 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR                                                                                                              |  |  |
| 309 | 385107 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA                                                                                     |  |  |
| 310 | 385202 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO                                                                                        |  |  |
| 311 | 385203 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                     |  |  |
| 312 | 385303 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                         |  |  |
| 313 | 385701 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS                                                                                  |  |  |
| 314 | 385901 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR                                                                                          |  |  |
| 315 | 385902 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR                                                                                          |  |  |
| 316 | 385903 | LIGADURA DE PERFORANTES                                                                                                                                |  |  |
| 317 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR                                                                                             |  |  |
| 318 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD                                                                                  |  |  |
| 319 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                                                                                    |  |  |
| 320 | 388902 | LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                                                                                    |  |  |
| 321 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA                                                                                                                  |  |  |
| 322 | 388904 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA                                                                                                                  |  |  |
| 323 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL                                                                                                     |  |  |
| 324 | 389102 | INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR                                                                                                                           |  |  |
| 325 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA                                                                                                           |  |  |
| 326 | 389400 | DISECCIÓN VENOSA SOD                                                                                                                                   |  |  |
| 327 | 389900 | FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD                                                                                                                             |  |  |
| 328 | 392601 | DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)                                                                                                           |  |  |
| 329 | 392701 | FORMACIÓN DE FISTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIALISIS RENAL                                                                                               |  |  |
| 330 | 392702 | FORMACIÓN DE FISTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIALISIS RENAL CON PRÓTESIS (DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER) (INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO) |  |  |
| 331 | 392803 | DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO                                                                                                          |  |  |
| 332 | 392805 | DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS                                                                                                              |  |  |
| 333 | 393201 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                                          |  |  |
| 334 | 393203 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO                                                                                                                 |  |  |
| 335 | 393204 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO                                                                                                                      |  |  |
| 336 | 393303 | SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                                 |  |  |
| 337 | 394100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD                                                                                                  |  |  |
| 338 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA                                                                                                            |  |  |
| 339 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)                                                                                          |  |  |
| 340 | 397202 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO                                                                                                         |  |  |
| 341 | 397203 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO                                                                                                           |  |  |
| 342 | 397205 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                                         |  |  |
| 343 | 397206 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO                                                                                                              |  |  |
| 344 | 397301 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA                                                                                                                       |  |  |
| 345 | 397302 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR                                                                                                                          |  |  |
| 346 | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                            |  |  |
| 347 | 397305 | EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR                                                                                                                             |  |  |
| 348 | 397306 | EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                               |  |  |
| 349 | 397700 | EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD                                                                                                                   |  |  |
| 350 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR                                                                                                                      |  |  |
| 351 | 397802 | EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR                                                                                                                      |  |  |
| 352 | 397901 | EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR                                                                                                                        |  |  |
| 353 | 397902 | EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR                                                                                                                        |  |  |
| 354 | 399200 | INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD                                                                                          |  |  |

|     |        |                                                                                                       |  |  |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 355 | 399501 | HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO                                                                 |  |  |
| 356 | 401001 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN                                                    |  |  |
| 357 | 401002 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN                                             |  |  |
| 358 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL                                                              |  |  |
| 359 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO                                                                 |  |  |
| 360 | 402101 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO                                                       |  |  |
| 361 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA                                                      |  |  |
| 362 | 402400 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD                                                            |  |  |
| 363 | 402600 | ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD                                                                 |  |  |
| 364 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA                   |  |  |
| 365 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA                                                      |  |  |
| 366 | 405102 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA                                                  |  |  |
| 367 | 405304 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA                                        |  |  |
| 368 | 405306 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VÍA ABIERTA                                           |  |  |
| 369 | 405406 | LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA                                                           |  |  |
| 370 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA                                                                 |  |  |
| 371 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA                                                                        |  |  |
| 372 | 413202 | BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA                                                                           |  |  |
| 373 | 414301 | ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                     |  |  |
| 374 | 415102 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                       |  |  |
| 375 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                             |  |  |
| 376 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA                                         |  |  |
| 377 | 423301 | POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA                                                               |  |  |
| 378 | 423302 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA                                                      |  |  |
| 379 | 423304 | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA                                          |  |  |
| 380 | 423305 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA                                                        |  |  |
| 381 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD                                        |  |  |
| 382 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA                                                                        |  |  |
| 383 | 429209 | DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO                                                                  |  |  |
| 384 | 429401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL         |  |  |
| 385 | 429405 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO                                                   |  |  |
| 386 | 430102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 387 | 431001 | GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                              |  |  |
| 388 | 431002 | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)                                                             |  |  |
| 389 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                        |  |  |
| 390 | 433101 | PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                            |  |  |
| 391 | 434001 | ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA                                                         |  |  |
| 392 | 434102 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA                                    |  |  |
| 393 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                       |  |  |
| 394 | 437101 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                        |  |  |
| 395 | 437102 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                  |  |  |
| 396 | 438101 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 397 | 438201 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA                                     |  |  |
| 398 | 438203 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA                                     |  |  |
| 399 | 438301 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA              |  |  |
| 400 | 438303 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA              |  |  |
| 401 | 439001 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                        |  |  |
| 402 | 439002 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                  |  |  |
| 403 | 439003 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 404 | 439101 | RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA                                      |  |  |
| 405 | 439201 | RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA                                              |  |  |
| 406 | 440102 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA                    |  |  |
| 407 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO                                      |  |  |
| 408 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA                                                    |  |  |
| 409 | 444305 | CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA                             |  |  |
| 410 | 446101 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA                                    |  |  |
| 411 | 446201 | CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                    |  |  |
| 412 | 446501 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA                                                                      |  |  |
| 413 | 446602 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL |  |  |
| 414 | 451100 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD                                                    |  |  |
| 415 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD                                     |  |  |
| 416 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 417 | 452201 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL                                         |  |  |
| 418 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL                                                                                    |  |  |
| 419 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA                                                                      |  |  |
| 420 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)                                        |  |  |
| 421 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)                                      |  |  |
| 422 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)                                    |  |  |
| 423 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA                                                |  |  |
| 424 | 456001 | RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                                |  |  |
| 425 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                       |  |  |
| 426 | 456203 | ILECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                 |  |  |
| 427 | 456301 | RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                                      |  |  |
| 428 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD                                                   |  |  |
| 429 | 457001 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA                   |  |  |
| 430 | 457101 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 431 | 457301 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA                                                                    |  |  |
| 432 | 457501 | HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA                                                                  |  |  |
| 433 | 458101 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 434 | 458401 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA                     |  |  |
| 435 | 458402 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA               |  |  |
| 436 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                      |  |  |
| 437 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA                                |  |  |





|     |        |                                                                            |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 438 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA            |  |  |
| 439 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA      |  |  |
| 440 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA             |  |  |
| 441 | 461301 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                     |  |  |
| 442 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD                                  |  |  |
| 443 | 464001 | REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL                                          |  |  |
| 444 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                          |  |  |
| 445 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 446 | 467001 | ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA                                                   |  |  |
| 447 | 467601 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                     |  |  |
| 448 | 467701 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA                                |  |  |
| 449 | 467902 | RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL                                        |  |  |
| 450 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA                  |  |  |
| 451 | 469701 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO              |  |  |
| 452 | 469702 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO               |  |  |
| 453 | 471102 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                 |  |  |
| 454 | 482101 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL                                        |  |  |
| 455 | 482301 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA                                                       |  |  |
| 456 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD                      |  |  |
| 457 | 482500 | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD                                    |  |  |
| 458 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD                                          |  |  |
| 459 | 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA                  |  |  |
| 460 | 485001 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA                    |  |  |
| 461 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL                                     |  |  |
| 462 | 486201 | RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA                                    |  |  |
| 463 | 487101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA ABIERTA                   |  |  |
| 464 | 487501 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                          |  |  |
| 465 | 487603 | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA                                    |  |  |
| 466 | 487607 | PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 467 | 487702 | DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR                                   |  |  |
| 468 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL                                                |  |  |
| 469 | 488103 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA        |  |  |
| 470 | 489001 | PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA                  |  |  |
| 471 | 489200 | MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD                                                 |  |  |
| 472 | 489301 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA                              |  |  |
| 473 | 489302 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA                          |  |  |
| 474 | 490100 | DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD                                     |  |  |
| 475 | 490201 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 476 | 490401 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 477 | 492101 | ANOSCOPIA CON MAPEO                                                        |  |  |
| 478 | 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD                                                         |  |  |
| 479 | 494004 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS                                          |  |  |
| 480 | 494701 | EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS                                      |  |  |
| 481 | 495001 | ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 482 | 497302 | FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL                                                 |  |  |
| 483 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL                                                      |  |  |
| 484 | 499400 | REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD                                             |  |  |
| 485 | 501002 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO                             |  |  |
| 486 | 502101 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA                                     |  |  |
| 487 | 502102 | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA                                  |  |  |
| 488 | 502103 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA                               |  |  |
| 489 | 502210 | HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 490 | 506103 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 491 | 506105 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA                                          |  |  |
| 492 | 510001 | COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                |  |  |
| 493 | 510003 | COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                          |  |  |
| 494 | 511702 | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA                  |  |  |
| 495 | 512101 | COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                |  |  |
| 496 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                          |  |  |
| 497 | 512302 | LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA                                   |  |  |
| 498 | 513701 | HEPATICOEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 499 | 514001 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA                                   |  |  |
| 500 | 514004 | COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA                                               |  |  |
| 501 | 514301 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA                                |  |  |
| 502 | 514401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA   |  |  |
| 503 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA                                               |  |  |
| 504 | 518801 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA |  |  |
| 505 | 518902 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA                     |  |  |
| 506 | 518903 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA                      |  |  |
| 507 | 525301 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA                                       |  |  |
| 508 | 527101 | PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                 |  |  |
| 509 | 529505 | SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA                                      |  |  |
| 510 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA                               |  |  |
| 511 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                              |  |  |
| 512 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                              |  |  |
| 513 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA                                |  |  |
| 514 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                    |  |  |
| 515 | 531502 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA                          |  |  |
| 516 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                    |  |  |
| 517 | 531602 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA              |  |  |
| 518 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA                                         |  |  |
| 519 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                             |  |  |
| 520 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                             |  |  |
| 521 | 535001 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA      |  |  |
| 522 | 535101 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA                  |  |  |
| 523 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA                                       |  |  |
| 524 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA                                 |  |  |





|     |        |                                                                                                                    |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 525 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 526 | 536801 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA                                                                               |  |  |
| 527 | 536803 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA                                                                       |  |  |
| 528 | 536901 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 529 | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                           |  |  |
| 530 | 537001 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA                                                                     |  |  |
| 531 | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 532 | 540005 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                |  |  |
| 533 | 540007 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 534 | 540008 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                |  |  |
| 535 | 540009 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                             |  |  |
| 536 | 540010 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 537 | 540013 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 538 | 540014 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                |  |  |
| 539 | 540015 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                             |  |  |
| 540 | 540101 | LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA                                                                      |  |  |
| 541 | 541102 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA                                                                                           |  |  |
| 542 | 541501 | EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL                                                                             |  |  |
| 543 | 541504 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                     |  |  |
| 544 | 541506 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA |  |  |
| 545 | 541601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA                                       |  |  |
| 546 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA                                                                          |  |  |
| 547 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                    |  |  |
| 548 | 541901 | CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA                                                                                         |  |  |
| 549 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA                                                                                          |  |  |
| 550 | 542102 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)                                                                         |  |  |
| 551 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 552 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA                                                                                |  |  |
| 553 | 542401 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                                         |  |  |
| 554 | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                      |  |  |
| 555 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                                  |  |  |
| 556 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                                  |  |  |
| 557 | 543101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                       |  |  |
| 558 | 543301 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO                                            |  |  |
| 559 | 543302 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS                                                       |  |  |
| 560 | 544104 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 561 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA                                                                      |  |  |
| 562 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                |  |  |
| 563 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD                                    |  |  |
| 564 | 547201 | CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO                                                                   |  |  |
| 565 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA                                                                              |  |  |
| 566 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                                          |  |  |
| 567 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS                                                                  |  |  |
| 568 | 549005 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA                                                         |  |  |
| 569 | 549012 | RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS                                                                     |  |  |
| 570 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL                                                                                  |  |  |
| 571 | 549201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA                                      |  |  |
| 572 | 549202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPÍA                                      |  |  |
| 573 | 552002 | NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA                                                                                          |  |  |
| 574 | 550104 | DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA                                                                          |  |  |
| 575 | 550120 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA                                                                  |  |  |
| 576 | 550201 | NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                            |  |  |
| 577 | 551201 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA                                           |  |  |
| 578 | 552201 | PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA                                                                                         |  |  |
| 579 | 552601 | BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA                                                                                       |  |  |
| 580 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA                                                                                    |  |  |
| 581 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA                                                                        |  |  |
| 582 | 554001 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA                                                                                |  |  |
| 583 | 555201 | NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA                                                               |  |  |
| 584 | 555806 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA                                            |  |  |
| 585 | 555702 | NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA                                                                                 |  |  |
| 586 | 555721 | NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                                                       |  |  |
| 587 | 558101 | NEFRORRRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA                                                              |  |  |
| 588 | 558603 | ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA                                                                      |  |  |
| 589 | 558701 | PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA                                                                                           |  |  |
| 590 | 558730 | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA                                                                                      |  |  |
| 591 | 559210 | RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA                                                                             |  |  |
| 592 | 559300 | REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD                                                                            |  |  |
| 593 | 561101 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA                                                                                    |  |  |
| 594 | 562101 | EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)                                                               |  |  |
| 595 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA                                                                              |  |  |
| 596 | 564201 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA                                                                     |  |  |
| 597 | 565101 | URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]                                                                     |  |  |
| 598 | 566001 | URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA                                                                                  |  |  |
| 599 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 600 | 568403 | FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA                                             |  |  |
| 601 | 568903 | RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA                                            |  |  |
| 602 | 569001 | DILATACION DE MEATO URETERAL                                                                                       |  |  |
| 603 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                |  |  |
| 604 | 570101 | LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA                                                                          |  |  |
| 605 | 570501 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 606 | 571102 | CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                             |  |  |
| 607 | 571210 | CISTOSTOMIA VÍA ABIERTA                                                                                            |  |  |
| 608 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL                                                                                           |  |  |
| 609 | 573301 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL                                                                               |  |  |

42

|     |        |                                                                                                |  |  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 610 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL                                                        |  |  |
| 611 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                    |  |  |
| 612 | 574202 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL                                                      |  |  |
| 613 | 575103 | RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 614 | 576060 | RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL                                                       |  |  |
| 615 | 576061 | RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL                                         |  |  |
| 616 | 577305 | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA                                         |  |  |
| 617 | 578101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VÍA ABIERTA                              |  |  |
| 618 | 578303 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA                                 |  |  |
| 619 | 578450 | FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL                                                           |  |  |
| 620 | 578501 | PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL                                                                  |  |  |
| 621 | 578502 | CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL                                                 |  |  |
| 622 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)                                                                |  |  |
| 623 | 579101 | ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA                                                     |  |  |
| 624 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)                                                    |  |  |
| 625 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)                                                    |  |  |
| 626 | 579901 | ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA                                                            |  |  |
| 627 | 580050 | URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA                                                                |  |  |
| 628 | 580110 | URETOSTOMÍA PERINEAL                                                                           |  |  |
| 629 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA                                                                     |  |  |
| 630 | 582401 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA                                                      |  |  |
| 631 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES                                                  |  |  |
| 632 | 584304 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL                                                              |  |  |
| 633 | 584402 | REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA                                                              |  |  |
| 634 | 584501 | CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS                                                         |  |  |
| 635 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]                                            |  |  |
| 636 | 584602 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)                          |  |  |
| 637 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL                                                                         |  |  |
| 638 | 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD                                                                       |  |  |
| 639 | 584901 | MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL                                                        |  |  |
| 640 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA                                                   |  |  |
| 641 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA                                                   |  |  |
| 642 | 586300 | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD                                                            |  |  |
| 643 | 589120 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS                                     |  |  |
| 644 | 590101 | EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA                               |  |  |
| 645 | 590301 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS] |  |  |
| 646 | 590500 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD                                         |  |  |
| 647 | 591910 | EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL                                                              |  |  |
| 648 | 592001 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA                             |  |  |
| 649 | 592005 | PIELOTITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA                      |  |  |
| 650 | 592008 | PIELOTITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA        |  |  |
| 651 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA                          |  |  |
| 652 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA                      |  |  |
| 653 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA                            |  |  |
| 654 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA                         |  |  |
| 655 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA                        |  |  |
| 656 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA                           |  |  |
| 657 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA                       |  |  |
| 658 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA                                                          |  |  |
| 659 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                              |  |  |
| 660 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL                                                                       |  |  |
| 661 | 597820 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN                                                                    |  |  |
| 662 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL                                                       |  |  |
| 663 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL                                           |  |  |
| 664 | 598001 | CATERETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA                                        |  |  |
| 665 | 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL                                           |  |  |
| 666 | 601102 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL                                              |  |  |
| 667 | 601201 | BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 668 | 602001 | RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA             |  |  |
| 669 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL                                                    |  |  |
| 670 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR                               |  |  |
| 671 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA (PROSTATECTOMÍA) RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMÍA)                        |  |  |
| 672 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 673 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PRÓSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA                                               |  |  |
| 674 | 610101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS                                               |  |  |
| 675 | 612100 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD                   |  |  |
| 676 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO                                                         |  |  |
| 677 | 613102 | FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL                                                                 |  |  |
| 678 | 613401 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO                                                                  |  |  |
| 679 | 613402 | RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO                                                                    |  |  |
| 680 | 614100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD                                         |  |  |
| 681 | 614910 | RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR                                      |  |  |
| 682 | 619201 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS                                                       |  |  |
| 683 | 622100 | RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD                                                             |  |  |
| 684 | 623001 | ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)                                                     |  |  |
| 685 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]                                                          |  |  |
| 686 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO                               |  |  |
| 687 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA                                                               |  |  |
| 688 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA                                                            |  |  |
| 689 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 690 | 627100 | IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD                                                            |  |  |
| 691 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA                                         |  |  |
| 692 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA                                                   |  |  |
| 693 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL                                             |  |  |
| 694 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD                                       |  |  |

|     |        |                                                                                           |  |  |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 695 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD                                         |  |  |
| 696 | 634000 | EPIDIDIMECTOMÍA SOD                                                                       |  |  |
| 697 | 635200 | REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD                                  |  |  |
| 698 | 637300 | VASECTOMÍA SOD                                                                            |  |  |
| 699 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD                                                                          |  |  |
| 700 | 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD                                                                       |  |  |
| 701 | 642100 | FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD                                             |  |  |
| 702 | 643100 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD                                      |  |  |
| 703 | 643200 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD                                          |  |  |
| 704 | 644100 | SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD                                                 |  |  |
| 705 | 644300 | CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD                                                        |  |  |
| 706 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD                                                                |  |  |
| 707 | 644920 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL                                                                |  |  |
| 708 | 649100 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD                                                    |  |  |
| 709 | 649801 | DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA                        |  |  |
| 710 | 649803 | IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO                                         |  |  |
| 711 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA                                                          |  |  |
| 712 | 649805 | INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO                                                     |  |  |
| 713 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                                         |  |  |
| 714 | 651202 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                        |  |  |
| 715 | 652101 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                                     |  |  |
| 716 | 652102 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                    |  |  |
| 717 | 652301 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                              |  |  |
| 718 | 652302 | RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                             |  |  |
| 719 | 652401 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                     |  |  |
| 720 | 652402 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                    |  |  |
| 721 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA                                           |  |  |
| 722 | 652901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA  |  |  |
| 723 | 652902 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA |  |  |
| 724 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                                   |  |  |
| 725 | 653102 | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                  |  |  |
| 726 | 655101 | OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                                    |  |  |
| 727 | 655102 | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                   |  |  |
| 728 | 657802 | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                   |  |  |
| 729 | 657804 | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                    |  |  |
| 730 | 659301 | ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA                    |  |  |
| 731 | 660202 | SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                               |  |  |
| 732 | 660201 | SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA                                                            |  |  |
| 733 | 661120 | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                                            |  |  |
| 734 | 662101 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA                            |  |  |
| 735 | 662102 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA                           |  |  |
| 736 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                        |  |  |
| 737 | 662202 | ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD                    |  |  |
| 738 | 664001 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                           |  |  |
| 739 | 665001 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                            |  |  |
| 740 | 665002 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                           |  |  |
| 741 | 666102 | RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                                 |  |  |
| 742 | 667302 | SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                  |  |  |
| 743 | 667902 | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA                                          |  |  |
| 744 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                          |  |  |
| 745 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                           |  |  |
| 746 | 669902 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA         |  |  |
| 747 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO                                                   |  |  |
| 748 | 672001 | CONIZACIÓN CERVICAL                                                                       |  |  |
| 749 | 673101 | ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO (CÉRVIX)                                             |  |  |
| 750 | 673201 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO                                             |  |  |
| 751 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA                                                 |  |  |
| 752 | 676101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) VÍA VAGINAL                    |  |  |
| 753 | 681105 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO                                                                     |  |  |
| 754 | 681201 | HISTEROSCOPIA                                                                             |  |  |
| 755 | 681102 | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA                                                     |  |  |
| 756 | 682202 | INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA                     |  |  |
| 757 | 682302 | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA                                         |  |  |
| 758 | 682303 | ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO                                                |  |  |
| 759 | 682401 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA                                      |  |  |
| 760 | 682402 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL                                      |  |  |
| 761 | 682403 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA                                     |  |  |
| 762 | 682404 | MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA                                                     |  |  |
| 763 | 682510 | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA                                  |  |  |
| 764 | 683101 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA                                    |  |  |
| 765 | 683111 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA                                   |  |  |
| 766 | 684003 | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                                       |  |  |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL                                                             |  |  |
| 768 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO                                                              |  |  |
| 769 | 691110 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA                                     |  |  |
| 770 | 691201 | ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA                       |  |  |
| 771 | 691202 | ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA                     |  |  |
| 772 | 696003 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA                               |  |  |
| 773 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL                                       |  |  |
| 774 | 701410 | SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL                                                     |  |  |
| 775 | 701420 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)                                    |  |  |
| 776 | 702101 | VAGINOSCOPIA                                                                              |  |  |
| 777 | 702203 | COLPOSCOPIA                                                                               |  |  |
| 778 | 703101 | HIMENECTOMÍA                                                                              |  |  |
| 779 | 703301 | RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL                                                             |  |  |



|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 40 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                               |  |  |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 780 | 703302 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL                                                               |  |  |
| 781 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE                                                   |  |  |
| 782 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR                                                                                         |  |  |
| 783 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR                                                                              |  |  |
| 784 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE                                                 |  |  |
| 785 | 707110 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)                        |  |  |
| 786 | 707120 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)         |  |  |
| 787 | 707301 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL                                                                |  |  |
| 788 | 707501 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA                                               |  |  |
| 789 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA                                                                                    |  |  |
| 790 | 707702 | COLPOPEXIA VÍA VAGINAL                                                                                        |  |  |
| 791 | 707703 | COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                                                   |  |  |
| 792 | 709101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN                                             |  |  |
| 793 | 709203 | REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL                                                                          |  |  |
| 794 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA                                                                              |  |  |
| 795 | 710921 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE                                               |  |  |
| 796 | 710922 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE                                                               |  |  |
| 797 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA                                                                                  |  |  |
| 798 | 712002 | INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN                                                                |  |  |
| 799 | 712401 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN                                                                 |  |  |
| 800 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ                                                                           |  |  |
| 801 | 713501 | RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL                                                                         |  |  |
| 802 | 715001 | VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL                                                                            |  |  |
| 803 | 717301 | DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL                                                                            |  |  |
| 804 | 718101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN                                                   |  |  |
| 805 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA                                                   |  |  |
| 806 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL                                                                           |  |  |
| 807 | 740002 | CESÁREA CORPORAL                                                                                              |  |  |
| 808 | 743101 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA                                                       |  |  |
| 809 | 743102 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA                                                      |  |  |
| 810 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE                                     |  |  |
| 811 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO                                       |  |  |
| 812 | 751201 | AMNIOREDUCCIÓN                                                                                                |  |  |
| 813 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO                               |  |  |
| 814 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA                                                                              |  |  |
| 815 | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL                                                                 |  |  |
| 816 | 764301 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)                                                                   |  |  |
| 817 | 765105 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA                                                                   |  |  |
| 818 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA                                                         |  |  |
| 819 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)                                                              |  |  |
| 820 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES                                                             |  |  |
| 821 | 766970 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES                                                |  |  |
| 822 | 767201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA                                         |  |  |
| 823 | 767202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO                                                              |  |  |
| 824 | 767203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA                  |  |  |
| 825 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN           |  |  |
| 826 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA                                             |  |  |
| 827 | 767402 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA                                                  |  |  |
| 828 | 767404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA                                                |  |  |
| 829 | 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                              |  |  |
| 830 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                            |  |  |
| 831 | 767602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA                        |  |  |
| 832 | 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA                      |  |  |
| 833 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN                                                  |  |  |
| 834 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO                                              |  |  |
| 835 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO                                  |  |  |
| 836 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO                          |  |  |
| 837 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO        |  |  |
| 838 | 768101 | INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL                                                                                  |  |  |
| 839 | 768110 | INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR                                                       |  |  |
| 840 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR                                                 |  |  |
| 841 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR                       |  |  |
| 842 | 768401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL                    |  |  |
| 843 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                                      |  |  |
| 844 | 768801 | ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR                                                                                 |  |  |
| 845 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD |  |  |
| 846 | 770200 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD                                                        |  |  |
| 847 | 770301 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO                                                    |  |  |
| 848 | 770302 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO                                                    |  |  |
| 849 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)                                           |  |  |
| 850 | 770501 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA                                                 |  |  |
| 851 | 770601 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA                                                |  |  |
| 852 | 770701 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ                                                    |  |  |
| 853 | 770702 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ                                                    |  |  |
| 854 | 770801 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)                                      |  |  |
| 855 | 770802 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)                              |  |  |
| 856 | 770901 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)                             |  |  |
| 857 | 770902 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)                                      |  |  |
| 858 | 770920 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS                                                  |  |  |
| 859 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                        |  |  |

|     |        |                                                                                                           |  |  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 860 | 770932 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA                                                               |  |  |
| 861 | 772101 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                   |  |  |
| 862 | 772102 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA                                                                                   |  |  |
| 863 | 772103 | OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)                                                                        |  |  |
| 864 | 772203 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                 |  |  |
| 865 | 772204 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                 |  |  |
| 866 | 772304 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                         |  |  |
| 867 | 772305 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                         |  |  |
| 868 | 772306 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                         |  |  |
| 869 | 772403 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA                                                |  |  |
| 870 | 772506 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA                                               |  |  |
| 871 | 772507 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA |  |  |
| 872 | 772509 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA                                                      |  |  |
| 873 | 772511 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA                                   |  |  |
| 874 | 772512 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA                                   |  |  |
| 875 | 772513 | OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA                                          |  |  |
| 876 | 772601 | OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN                                                                         |  |  |
| 877 | 772704 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA                                                         |  |  |
| 878 | 772713 | OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ                                                                     |  |  |
| 879 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA                                                        |  |  |
| 880 | 772806 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA                                                    |  |  |
| 881 | 772903 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA                                    |  |  |
| 882 | 772905 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA                         |  |  |
| 883 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA                                                    |  |  |
| 884 | 774910 | BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA                                                                          |  |  |
| 885 | 775104 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA               |  |  |
| 886 | 775105 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA          |  |  |
| 887 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA             |  |  |
| 888 | 775401 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA  |  |  |
| 889 | 776001 | RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)                                               |  |  |
| 890 | 776104 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA                                                                        |  |  |
| 891 | 776109 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)                                                 |  |  |
| 892 | 776110 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)                                                 |  |  |
| 893 | 776301 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO                                                                  |  |  |
| 894 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS                                                       |  |  |
| 895 | 776501 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR                                                                           |  |  |
| 896 | 776701 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ                                                                  |  |  |
| 897 | 776802 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS                                                   |  |  |
| 898 | 776803 | RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO                                                                            |  |  |
| 899 | 776901 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                                    |  |  |
| 900 | 776902 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                                    |  |  |
| 901 | 776932 | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR                                          |  |  |
| 902 | 777102 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA                                                                         |  |  |
| 903 | 777200 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD                                                                        |  |  |
| 904 | 777300 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD                                                                |  |  |
| 905 | 777500 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD                                                                         |  |  |
| 906 | 777700 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD                                                                     |  |  |
| 907 | 778301 | RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                               |  |  |
| 908 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA                                                       |  |  |
| 909 | 778600 | RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD                                                        |  |  |
| 910 | 778701 | RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                                         |  |  |
| 911 | 778702 | RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                                           |  |  |
| 912 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)                                                           |  |  |
| 913 | 778912 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)                                                            |  |  |
| 914 | 778954 | VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL                                                    |  |  |
| 915 | 77942  | VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL                                                                   |  |  |
| 916 | 780101 | INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA                                                                                 |  |  |
| 917 | 780201 | INJERTO ÓSEO EN HÚMERO                                                                                    |  |  |
| 918 | 780300 | INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD                                                                        |  |  |
| 919 | 780401 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)                                                     |  |  |
| 920 | 780402 | INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES                                                                                |  |  |
| 921 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)                                                                 |  |  |
| 922 | 780501 | INJERTO ÓSEO EN FÉMUR                                                                                     |  |  |
| 923 | 780600 | INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD                                                                                |  |  |
| 924 | 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ                                                                            |  |  |
| 925 | 780702 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA                                                 |  |  |
| 926 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA                                                 |  |  |
| 927 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                                                      |  |  |
| 928 | 780901 | APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO                                                          |  |  |
| 929 | 780902 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)                                                              |  |  |
| 930 | 780903 | INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                 |  |  |
| 931 | 780904 | INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA                                                   |  |  |
| 932 | 780920 | INJERTO ÓSEO EN PELVIS                                                                                    |  |  |
| 933 | 780932 | INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR                                                           |  |  |
| 934 | 781201 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO                                                                  |  |  |
| 935 | 781301 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO                                                             |  |  |
| 936 | 781302 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO                                                          |  |  |
| 937 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO                                                                   |  |  |
| 938 | 781701 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ                                                          |  |  |
| 939 | 781901 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO                                         |  |  |
| 940 | 781902 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE                                          |  |  |
| 941 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)                                            |  |  |
| 942 | 785300 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD                                          |  |  |

42

|      |        |                                                                                                                                       |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 943  | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)                                            |  |  |
| 944  | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA                                       |  |  |
| 945  | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO                                                                                        |  |  |
| 946  | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 947  | 786301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO                                                                                |  |  |
| 948  | 786302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA                                                                           |  |  |
| 949  | 786401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)                                                         |  |  |
| 950  | 786402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA                                                    |  |  |
| 951  | 786501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR                                                                                         |  |  |
| 952  | 786502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA                                                                                    |  |  |
| 953  | 786601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA                                                                                        |  |  |
| 954  | 786602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 955  | 786701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ                                                                                |  |  |
| 956  | 786702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA                                                                           |  |  |
| 957  | 786801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)                                                          |  |  |
| 958  | 786802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA                                                      |  |  |
| 959  | 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO                                                                  |  |  |
| 960  | 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 961  | 786910 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE                                                                   |  |  |
| 962  | 786911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA                                                              |  |  |
| 963  | 790100 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD                          |  |  |
| 964  | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD                                                                      |  |  |
| 965  | 790301 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)                                         |  |  |
| 966  | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO                                                                  |  |  |
| 967  | 790402 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)                                                   |  |  |
| 968  | 790500 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD                                                                       |  |  |
| 969  | 790703 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA                                                                                                |  |  |
| 970  | 790704 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ                                                                                               |  |  |
| 971  | 790801 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO                                                                     |  |  |
| 972  | 790901 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)                                                    |  |  |
| 973  | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)                                                     |  |  |
| 974  | 790930 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA                                                   |  |  |
| 975  | 791101 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)                             |  |  |
| 976  | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES                            |  |  |
| 977  | 791301 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN                                                                        |  |  |
| 978  | 791302 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN                                                                        |  |  |
| 979  | 791402 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO                                                |  |  |
| 980  | 791502 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA                                                           |  |  |
| 981  | 791503 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA                                           |  |  |
| 982  | 791601 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA                                                                        |  |  |
| 983  | 791901 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO                                  |  |  |
| 984  | 792102 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA                                                            |  |  |
| 985  | 792200 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD                                                                      |  |  |
| 986  | 792301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO                                                                  |  |  |
| 987  | 792302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO                                                                  |  |  |
| 988  | 792401 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO                                                             |  |  |
| 989  | 792402 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA                                            |  |  |
| 990  | 792500 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD                                                                       |  |  |
| 991  | 792801 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)                                          |  |  |
| 992  | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO                                                                |  |  |
| 993  | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE                                                                 |  |  |
| 994  | 793101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA                            |  |  |
| 995  | 793201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                    |  |  |
| 996  | 793202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)       |  |  |
| 997  | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)     |  |  |
| 998  | 793204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                 |  |  |
| 999  | 793205 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) |  |  |
| 1000 | 793206 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)    |  |  |
| 1001 | 793210 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                   |  |  |
| 1002 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                      |  |  |
| 1003 | 793302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA                                      |  |  |
| 1004 | 793303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                               |  |  |
| 1005 | 793304 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA                                      |  |  |
| 1006 | 793305 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                             |  |  |
| 1007 | 793306 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                               |  |  |
| 1008 | 793307 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                      |  |  |
| 1009 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                 |  |  |
| 1010 | 793404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VIA ARTROSCÓPICA                                                |  |  |
| 1011 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA                                                                   |  |  |
| 1012 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA,                                                                    |  |  |



|      |        |                                                                                                                                                                      |  |  |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|      |        | SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                                                       |  |  |
| 1013 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                   |  |  |
| 1014 | 793600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD                                                          |  |  |
| 1015 | 793707 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                |  |  |
| 1016 | 793708 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                                                |  |  |
| 1017 | 793709 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                             |  |  |
| 1018 | 793710 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                                             |  |  |
| 1019 | 793801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                    |  |  |
| 1020 | 793802 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                             |  |  |
| 1021 | 793804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                          |  |  |
| 1022 | 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                   |  |  |
| 1023 | 793902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                    |  |  |
| 1024 | 793921 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) |  |  |
| 1025 | 793944 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR                                                                                                 |  |  |
| 1026 | 793950 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SÁCRICA) VÍA ANTERIOR                                                                         |  |  |
| 1027 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SÁCRICA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                                                       |  |  |
| 1028 | 794102 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN                                                                                                        |  |  |
| 1029 | 794201 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1030 | 794202 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1031 | 794203 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1032 | 794204 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1033 | 794601 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1034 | 794602 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN                                                                                              |  |  |
| 1035 | 794603 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1036 | 794604 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN                                                                                              |  |  |
| 1037 | 795102 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO                                                                                                |  |  |
| 1038 | 795202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1039 | 795204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1040 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR                                                                                                 |  |  |
| 1041 | 795601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1042 | 795602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1043 | 795604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN                                                                                                |  |  |
| 1044 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD                                                                                                            |  |  |
| 1045 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO                                                                                                        |  |  |
| 1046 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)                                                                                    |  |  |
| 1047 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD                                                                                               |  |  |
| 1048 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD                                                                                                             |  |  |
| 1049 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD                                                                                                    |  |  |
| 1050 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                                                                                         |  |  |
| 1051 | 796802 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA                                                                                                               |  |  |
| 1052 | 797100 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD                                                                                                                          |  |  |
| 1053 | 797200 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD                                                                                                                            |  |  |
| 1054 | 797300 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD                                                                                                                          |  |  |
| 1055 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                                                         |  |  |
| 1056 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                                                             |  |  |
| 1057 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA                                                                                                                   |  |  |
| 1058 | 797603 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA                                                                                                                   |  |  |
| 1059 | 797701 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)                                                                                                     |  |  |
| 1060 | 797801 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS                                                                                                                    |  |  |
| 1061 | 797803 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALÁNGICAS EN PIE                                                                                        |  |  |
| 1062 | 798101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR                                                                                                                      |  |  |
| 1063 | 798102 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL                                                                                                                        |  |  |
| 1064 | 798201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL                                                                                                                    |  |  |
| 1065 | 798302 | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA                                                                                                                       |  |  |
| 1066 | 798403 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA                                                                                                    |  |  |
| 1067 | 798405 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA                                                                                   |  |  |
| 1068 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA                                                                                                                   |  |  |
| 1069 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA                                                                                                                              |  |  |
| 1070 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)                                                                                                          |  |  |
| 1071 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN                                                                            |  |  |
| 1072 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]                                                                                                  |  |  |
| 1073 | 799202 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO                                                                                                                                |  |  |
| 1074 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                       |  |  |
| 1075 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)                                                                         |  |  |
| 1076 | 799501 | REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA                                                                                                        |  |  |
| 1077 | 799602 | REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA                                                                          |  |  |
| 1078 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO                                                                             |  |  |
| 1079 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO                                                                                               |  |  |
| 1080 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)                                                                                        |  |  |
| 1081 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)                                                                                    |  |  |
| 1082 | 800101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA                                                                                                        |  |  |
| 1083 | 800102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA                                                                                                 |  |  |
| 1084 | 800201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA                                                                                                          |  |  |
| 1085 | 800202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA                                                                                                   |  |  |
| 1086 | 800301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA                                                                                                        |  |  |
| 1087 | 800302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA                                                                                                 |  |  |
| 1088 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA                                                                                                   |  |  |
| 1089 | 800402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA                                                                                                  |  |  |

42

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 44 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |
|                     | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                         |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1090 | 800502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA                                                    |  |  |
| 1091 | 800601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA                                                          |  |  |
| 1092 | 800602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA                                                   |  |  |
| 1093 | 800701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA                                                          |  |  |
| 1094 | 800702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA                                                   |  |  |
| 1095 | 800801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA                                                    |  |  |
| 1096 | 800802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA                                                            |  |  |
| 1097 | 801101 | ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR                             |  |  |
| 1098 | 801200 | ARTROTOMÍA DE CODO SOD                                                                                                  |  |  |
| 1099 | 801300 | ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD                                                                                                |  |  |
| 1100 | 801400 | ARTROTOMÍA EN MANO SOD                                                                                                  |  |  |
| 1101 | 801500 | ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD                                                                                                |  |  |
| 1102 | 801600 | ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD                                                                                               |  |  |
| 1103 | 801700 | ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD                                                                               |  |  |
| 1104 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD                                                                                                   |  |  |
| 1105 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA                                                                                      |  |  |
| 1106 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                             |  |  |
| 1107 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                                 |  |  |
| 1108 | 804701 | DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                                         |  |  |
| 1109 | 805106 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA                                              |  |  |
| 1110 | 805126 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA                                               |  |  |
| 1111 | 805201 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL                                                                                       |  |  |
| 1112 | 806101 | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                            |  |  |
| 1113 | 806103 | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                          |  |  |
| 1114 | 806104 | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                          |  |  |
| 1115 | 807101 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                              |  |  |
| 1116 | 807103 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                                                          |  |  |
| 1117 | 807201 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                |  |  |
| 1118 | 807202 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA                                                                                  |  |  |
| 1119 | 807301 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                              |  |  |
| 1120 | 807302 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                                |  |  |
| 1121 | 807403 | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                                                                 |  |  |
| 1122 | 807601 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                             |  |  |
| 1123 | 807602 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                               |  |  |
| 1124 | 807603 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                                                         |  |  |
| 1125 | 807705 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA                                                                            |  |  |
| 1126 | 807706 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                                           |  |  |
| 1127 | 807707 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA                                                                       |  |  |
| 1128 | 807801 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                                         |  |  |
| 1129 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA                                                 |  |  |
| 1130 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                             |  |  |
| 1131 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA                                                   |  |  |
| 1132 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA                                          |  |  |
| 1133 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA                                           |  |  |
| 1134 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA                                                 |  |  |
| 1135 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 1136 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                      |  |  |
| 1137 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                |  |  |
| 1138 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA                                                                 |  |  |
| 1139 | 808601 | RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                                             |  |  |
| 1140 | 808602 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                               |  |  |
| 1141 | 808604 | RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                          |  |  |
| 1142 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN                                              |  |  |
| 1143 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN         |  |  |
| 1144 | 810520 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 1145 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                |  |  |
| 1146 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MAS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                  |  |  |
| 1147 | 810836 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA                                |  |  |
| 1148 | 810849 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA                                                  |  |  |
| 1149 | 810850 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA                                              |  |  |
| 1150 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                                                    |  |  |
| 1151 | 811213 | REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                                    |  |  |
| 1152 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 1153 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO                                                                                        |  |  |
| 1154 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA                                                                                           |  |  |
| 1155 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)                                                               |  |  |
| 1156 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)                                                               |  |  |
| 1157 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 1158 | 813104 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO                                                                  |  |  |
| 1159 | 814101 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA                                                                    |  |  |
| 1160 | 814220 | REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL |  |  |
| 1161 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA                                                                                                |  |  |
| 1162 | 814410 | REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                 |  |  |
| 1163 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                         |  |  |
| 1164 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA                                   |  |  |
| 1165 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA                                  |  |  |
| 1166 | 814504 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                      |  |  |
| 1167 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                     |  |  |
| 1168 | 814601 | OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR                                                                |  |  |
| 1169 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL                                                   |  |  |



|      |        |                                                                                                                      |  |  |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1170 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)                                                                     |  |  |
| 1171 | 814704 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA                                                      |  |  |
| 1172 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA |  |  |
| 1173 | 814708 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                     |  |  |
| 1174 | 814707 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA                                  |  |  |
| 1175 | 814723 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                 |  |  |
| 1176 | 814724 | REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                             |  |  |
| 1177 | 814725 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA                                                          |  |  |
| 1178 | 814727 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                |  |  |
| 1179 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA                                                        |  |  |
| 1180 | 815103 | REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA                                                                  |  |  |
| 1181 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA                                                                                          |  |  |
| 1182 | 815301 | REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA                                                                       |  |  |
| 1183 | 815302 | REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)                    |  |  |
| 1184 | 815404 | REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA                                               |  |  |
| 1185 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA                                                                         |  |  |
| 1186 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                         |  |  |
| 1187 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA                                                              |  |  |
| 1188 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)                                                                        |  |  |
| 1189 | 818201 | REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA                                                              |  |  |
| 1190 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA                                                                                           |  |  |
| 1191 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                                                       |  |  |
| 1192 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR                                                                                      |  |  |
| 1193 | 818602 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO                                                |  |  |
| 1194 | 818604 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO                                                                        |  |  |
| 1195 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR                                                                                                 |  |  |
| 1196 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                                              |  |  |
| 1197 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                        |  |  |
| 1198 | 819401 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA                                                             |  |  |
| 1199 | 819520 | REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO                                                                     |  |  |
| 1200 | 820101 | EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO                                                                               |  |  |
| 1201 | 820400 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD                                                                     |  |  |
| 1202 | 821200 | FASCIOTOMÍA DE MANO SOD                                                                                              |  |  |
| 1203 | 822101 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO                                                                               |  |  |
| 1204 | 822104 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 1205 | 822106 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                   |  |  |
| 1206 | 823301 | TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                   |  |  |
| 1207 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)                                                                           |  |  |
| 1208 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]                                                                       |  |  |
| 1209 | 823311 | TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)                                                                        |  |  |
| 1210 | 824100 | SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD                                                                    |  |  |
| 1211 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA                                                           |  |  |
| 1212 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN                                         |  |  |
| 1213 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA                                                           |  |  |
| 1214 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA                                                           |  |  |
| 1215 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA                                                           |  |  |
| 1216 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)                                                                         |  |  |
| 1217 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                         |  |  |
| 1218 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                          |  |  |
| 1219 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                            |  |  |
| 1220 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)                                                                         |  |  |
| 1221 | 825305 | TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR                                                                                 |  |  |
| 1222 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)                                                                            |  |  |
| 1223 | 826100 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD                                                        |  |  |
| 1224 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS                                                  |  |  |
| 1225 | 827103 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS                                          |  |  |
| 1226 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)                                                               |  |  |
| 1227 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)                                                                 |  |  |
| 1228 | 828302 | CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)                                                                |  |  |
| 1229 | 828350 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN                                                                        |  |  |
| 1230 | 828351 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE                                                                       |  |  |
| 1231 | 828403 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO                                                                            |  |  |
| 1232 | 828404 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]                                                           |  |  |
| 1233 | 828910 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO                                                                                  |  |  |
| 1234 | 829101 | LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO                                                         |  |  |
| 1235 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)                                                                          |  |  |
| 1236 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)                                                                           |  |  |
| 1237 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                          |  |  |
| 1238 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                            |  |  |
| 1239 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO                                                                   |  |  |
| 1240 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO                                                  |  |  |
| 1241 | 829911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO                                                        |  |  |
| 1242 | 829912 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)                                              |  |  |
| 1243 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO                                                                                                 |  |  |
| 1244 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS                                            |  |  |
| 1245 | 831101 | TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)                                                                                        |  |  |
| 1246 | 831303 | TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)                                                                                      |  |  |
| 1247 | 831304 | TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)                                                                                  |  |  |
| 1248 | 831308 | TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)                                                                                      |  |  |
| 1249 | 831311 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                                                                         |  |  |
| 1250 | 831450 | FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA                                                            |  |  |
| 1251 | 831461 | FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES                                                                       |  |  |
| 1252 | 831471 | FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES                                                                       |  |  |
| 1253 | 831481 | FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES                                                                             |  |  |
| 1254 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA                                     |  |  |

42

|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|      |        | ABIERTA                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1255 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1256 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1257 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1258 | 833001 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1259 | 833101 | ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1260 | 833202 | ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MÚSCULO                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1261 | 833901 | ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1262 | 834203 | DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1263 | 834501 | DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO SOD                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1264 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1265 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1266 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1267 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1268 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1269 | 835100 | BURSECTOMÍA ABIERTA SOD                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1270 | 835500 | BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1271 | 836001 | SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1272 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1273 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1274 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1275 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1276 | 836303 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1277 | 836304 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1278 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1279 | 837503 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1280 | 837601 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1281 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1282 | 837604 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1283 | 837605 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1284 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1285 | 837607 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1286 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1287 | 837609 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1288 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1289 | 838505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1290 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1291 | 838830 | TENODESIS                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1292 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1293 | 839400 | ASPIRACIÓN DE BURSA SOD                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1294 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1295 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1296 | 839902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1297 | 839903 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1298 | 839907 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1299 | 839908 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1300 | 839909 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1301 | 840001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1302 | 840100 | AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1303 | 841001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1304 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1305 | 841201 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1306 | 841500 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1307 | 841700 | AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1308 | 842303 | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1309 | 843400 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1310 | 843500 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD                                                                                                                                                            |  |  |
| 1311 | 843600 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1312 | 843700 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1313 | 843800 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1314 | 849501 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE |  |  |
| 1315 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1316 | 850201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1317 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1318 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1319 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1320 | 851301 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1321 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1322 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1323 | 852202 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1324 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1325 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1326 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1327 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1328 | 854102 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1329 | 854103 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1330 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1331 | 854202 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1332 | 854203 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                                                                                |  |  |

|      |        |                                                                                                                                                          |  |  |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1333 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL                                                                                                                |  |  |
| 1334 | 857201 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO                                                                                                            |  |  |
| 1335 | 857202 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO                                                                                                             |  |  |
| 1336 | 858701 | RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                 |  |  |
| 1337 | 859401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL                                                                                                             |  |  |
| 1338 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE                                                                                                           |  |  |
| 1339 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)                                                                 |  |  |
| 1340 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]                                                                                                                          |  |  |
| 1341 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                           |  |  |
| 1342 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                              |  |  |
| 1343 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                                                                 |  |  |
| 1344 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN                                                            |  |  |
| 1345 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN                                                           |  |  |
| 1346 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION                                                                                                   |  |  |
| 1347 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES                                                                                       |  |  |
| 1348 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES                                                                                   |  |  |
| 1349 | 861403 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES                                                                                       |  |  |
| 1350 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO                                                                                              |  |  |
| 1351 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)                                       |  |  |
| 1352 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                                                                            |  |  |
| 1353 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES                                                                                            |  |  |
| 1354 | 862005 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES                                                                                                  |  |  |
| 1355 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                           |  |  |
| 1356 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     |  |  |
| 1357 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     |  |  |
| 1358 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     |  |  |
| 1359 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL                                                                                                                              |  |  |
| 1360 | 862102 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL                                                                                                                     |  |  |
| 1361 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)                                                                                           |  |  |
| 1362 | 862311 | ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO |  |  |
| 1363 | 862324 | ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                                                       |  |  |
| 1364 | 862326 | ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                                                       |  |  |
| 1365 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                                                     |  |  |
| 1366 | 862701 | ONICECTOMÍA                                                                                                                                              |  |  |
| 1367 | 862702 | MATRICECTOMÍA PARCIAL                                                                                                                                    |  |  |
| 1368 | 862703 | MATRICECTOMÍA TOTAL                                                                                                                                      |  |  |
| 1369 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                 |  |  |
| 1370 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                          |  |  |
| 1371 | 862900 | FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD                                                                                                    |  |  |
| 1372 | 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES                                         |  |  |
| 1373 | 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES                                        |  |  |
| 1374 | 863103 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES                                        |  |  |
| 1375 | 863104 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES                                 |  |  |
| 1376 | 863105 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES                                       |  |  |
| 1377 | 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS                                             |  |  |
| 1378 | 864102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS                                    |  |  |
| 1379 | 864103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS                                    |  |  |
| 1380 | 864104 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS                                        |  |  |
| 1381 | 864105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)                                          |  |  |
| 1382 | 864106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)                                          |  |  |
| 1383 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO                                           |  |  |
| 1384 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS                                   |  |  |
| 1385 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS                                  |  |  |
| 1386 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS                                |  |  |
| 1387 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS                                   |  |  |
| 1388 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL                                                                                                                  |  |  |
| 1389 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL                                                                                                               |  |  |
| 1390 | 865201 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA                                                                                                                           |  |  |
| 1391 | 865202 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS                                                                                       |  |  |
| 1392 | 865203 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES                                                                                   |  |  |
| 1393 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA                                                                                                                        |  |  |
| 1394 | 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)                                                                                                    |  |  |
| 1395 | 865208 | SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES                                                                            |  |  |
| 1396 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL                                                                                                                                 |  |  |
| 1397 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                  |  |  |
| 1398 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                 |  |  |
| 1399 | 866105 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                                                                  |  |  |
| 1400 | 866107 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                                                                                |  |  |
| 1401 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                          |  |  |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 48 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                   |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|      |        | TOTAL                                                                                                             |  |  |
| 1402 | 866202 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                            |  |  |
| 1403 | 866203 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                 |  |  |
| 1404 | 866401 | INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)                                                         |  |  |
| 1405 | 866403 | INJERTO DE REGIÓN PILOSA                                                                                          |  |  |
| 1406 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS                                                   |  |  |
| 1407 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS                                              |  |  |
| 1408 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS                                                |  |  |
| 1409 | 867101 | COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO                                                                                  |  |  |
| 1410 | 867102 | COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO                                                                               |  |  |
| 1411 | 867103 | COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS                                                                    |  |  |
| 1412 | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS                                                                  |  |  |
| 1413 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR                                                                 |  |  |
| 1414 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS                                    |  |  |
| 1415 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS                               |  |  |
| 1416 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS                              |  |  |
| 1417 | 868101 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL                                                                      |  |  |
| 1418 | 868102 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL                                                                     |  |  |
| 1419 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL                                                    |  |  |
| 1420 | 868104 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL                                                   |  |  |
| 1421 | 868310 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSEO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN                                                  |  |  |
| 1422 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS                                                                 |  |  |
| 1423 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS    |  |  |
| 1424 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO |  |  |
| 1425 | 868503 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO       |  |  |
| 1426 | 868510 | PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN                                                                             |  |  |
| 1427 | 868603 | RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL                                                    |  |  |
| 1428 | 869104 | RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS                                                                          |  |  |
| 1429 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                                        |  |  |
| 1430 | 869700 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD                                                                 |  |  |
| 1431 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                                      |  |  |
| 1432 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                                     |  |  |
| 1433 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                                        |  |  |
| 1434 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                             |  |  |
| 1435 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                                |  |  |
| 1436 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                            |  |  |
| 1437 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MÁLAR                                                                                              |  |  |
| 1438 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                                    |  |  |
| 1439 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                                      |  |  |
| 1440 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES                                                                                   |  |  |
| 1441 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                                   |  |  |
| 1442 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                                   |  |  |
| 1443 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                                                  |  |  |
| 1444 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                                          |  |  |
| 1445 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                     |  |  |
| 1446 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                   |  |  |
| 1447 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                                       |  |  |
| 1448 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                   |  |  |
| 1449 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                |  |  |
| 1450 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                 |  |  |
| 1451 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                       |  |  |
| 1452 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                            |  |  |
| 1453 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                           |  |  |
| 1454 | 871070 | RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                         |  |  |
| 1455 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                        |  |  |
| 1456 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                        |  |  |
| 1457 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                                           |  |  |
| 1458 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                |  |  |
| 1459 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                                                 |  |  |
| 1460 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO                                                                                            |  |  |
| 1461 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                     |  |  |
| 1462 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)                               |  |  |
| 1463 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                                   |  |  |
| 1464 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                                |  |  |
| 1465 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                                |  |  |
| 1466 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)                                                |  |  |
| 1467 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE                            |  |  |
| 1468 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                  |  |  |
| 1469 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMÓPLATO                                                                                           |  |  |
| 1470 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                          |  |  |
| 1471 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                             |  |  |
| 1472 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                          |  |  |
| 1473 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                                   |  |  |
| 1474 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                             |  |  |
| 1475 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                               |  |  |
| 1476 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                      |  |  |
| 1477 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                               |  |  |
| 1478 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                |  |  |
| 1479 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                                 |  |  |
| 1480 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                |  |  |
| 1481 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA                                                               |  |  |

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 49 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                         |  |  |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1482 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCaneo AXIAL Y LATERAL                                                                                 |  |  |
| 1483 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                                            |  |  |
| 1484 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)                                                        |  |  |
| 1485 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                       |  |  |
| 1486 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                    |  |  |
| 1487 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                               |  |  |
| 1488 | 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                                        |  |  |
| 1489 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                 |  |  |
| 1490 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                    |  |  |
| 1491 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                         |  |  |
| 1492 | 875510 | MIELOGRAFIA CERVICAL                                                                                                    |  |  |
| 1493 | 876500 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD                                                                                     |  |  |
| 1494 | 876801 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA                                                                             |  |  |
| 1495 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                    |  |  |
| 1496 | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                                   |  |  |
| 1497 | 877815 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA                                                                                    |  |  |
| 1498 | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS                                                                                   |  |  |
| 1499 | 877861 | URETROCISTOGRAFIA                                                                                                       |  |  |
| 1500 | 877862 | URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL                                                                                             |  |  |
| 1501 | 877863 | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA                                                                                            |  |  |
| 1502 | 877871 | URETROGRAFIA RETROGRADA                                                                                                 |  |  |
| 1503 | 878711 | ARTROGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                   |  |  |
| 1504 | 879111 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                   |  |  |
| 1505 | 879112 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                            |  |  |
| 1506 | 879113 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                   |  |  |
| 1507 | 879116 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                                                         |  |  |
| 1508 | 879121 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                         |  |  |
| 1509 | 879122 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                       |  |  |
| 1510 | 879131 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                        |  |  |
| 1511 | 879150 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                     |  |  |
| 1512 | 879161 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                          |  |  |
| 1513 | 879201 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)            |  |  |
| 1514 | 879205 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) |  |  |
| 1515 | 879301 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                           |  |  |
| 1516 | 879410 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                |  |  |
| 1517 | 879420 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                |  |  |
| 1518 | 879430 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                         |  |  |
| 1519 | 879460 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                          |  |  |
| 1520 | 879510 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 1521 | 879520 | TOMOGRAMIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 1522 | 879901 | ANGIOTAC ABDOMINAL                                                                                                      |  |  |
| 1523 | 879901 | ANGIOTAC AORTA                                                                                                          |  |  |
| 1524 | 879901 | ANGIOTAC CAROTIDAS                                                                                                      |  |  |
| 1525 | 879901 | ANGIOTAC CEREBRAL                                                                                                       |  |  |
| 1526 | 879901 | ANGIOTAC CUELLO                                                                                                         |  |  |
| 1527 | 879901 | ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES                                                                                            |  |  |
| 1528 | 879901 | ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES                                                                                            |  |  |
| 1529 | 879901 | ANGIOTAC TORAX                                                                                                          |  |  |
| 1530 | 879910 | TOMOGRAMIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                                   |  |  |
| 1531 | 879990 | TOMOGRAMIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                      |  |  |
| 1532 | 881112 | ECOGRAMIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS                                                       |  |  |
| 1533 | 881131 | ECOGRAMIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                         |  |  |
| 1534 | 881141 | ECOGRAMIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    |  |  |
| 1535 | 881201 | ECOGRAMIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                       |  |  |
| 1536 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                            |  |  |
| 1537 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                           |  |  |
| 1538 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                                              |  |  |
| 1539 | 881211 | ECOGRAMIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                                |  |  |
| 1540 | 881301 | ECOGRAMIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                             |  |  |
| 1541 | 881302 | ECOGRAMIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)  |  |  |
| 1542 | 881305 | ECOGRAMIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                          |  |  |
| 1543 | 881306 | ECOGRAMIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                                                    |  |  |
| 1544 | 881331 | ECOGRAMIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                           |  |  |
| 1545 | 881332 | ECOGRAMIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATAS TRANSABDOMINAL)                                                |  |  |
| 1546 | 881340 | ECOGRAMIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)                                                            |  |  |
| 1547 | 881362 | ECOGRAMIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                            |  |  |
| 1548 | 881390 | ECOGRAMIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA                                 |  |  |
| 1549 | 881401 | ECOGRAMIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                             |  |  |
| 1550 | 881402 | ECOGRAMIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                           |  |  |
| 1551 | 881410 | ECOGRAMIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)                                          |  |  |
| 1552 | 881431 | ECOGRAMIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                     |  |  |
| 1553 | 881432 | ECOGRAMIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                       |  |  |
| 1554 | 881434 | PERFIL BIOFISICO                                                                                                        |  |  |
| 1555 | 881435 | ECOGRAMIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                                  |  |  |
| 1556 | 881436 | ECOGRAMIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                            |  |  |
| 1557 | 881437 | ECOGRAMIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                                              |  |  |
| 1558 | 881501 | ECOGRAMIA DE PROSTATAS TRANSABDOMINAL                                                                                   |  |  |
| 1559 | 881502 | ECOGRAMIA DE PROSTATAS TRANSRECTAL                                                                                      |  |  |
| 1560 | 881510 | ECOGRAMIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                     |  |  |
| 1561 | 881511 | ECOGRAMIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                               |  |  |
| 1562 | 881521 | ECOGRAMIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                        |  |  |
| 1563 | 881601 | ECOGRAMIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                              |  |  |
| 1564 | 881602 | ECOGRAMIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7                                        |  |  |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 50 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|      |          | MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1565 | 881610   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1566 | 881611   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1567 | 881620   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1568 | 881630   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1569 | 882103   | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1570 | 882112   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1571 | 882132   | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1572 | 882203   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1573 | 882222   | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1574 | 882262   | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1575 | 882282   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1576 | 882296   | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1577 | 882298   | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1578 | 882307   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1579 | 882308   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1580 | 882309   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1581 | 882317   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1582 | 890108   | Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar);<br>- Curación y cuidados de simple dren<br>- Cambio de de sonda vesical<br>- Toma de muestras de laboratorio<br>- Valoración y educación de por TEO<br>- Cuidados de Colostomía                                                                                  |  |  |
| 1583 | 890109   | Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe)<br>Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye úlceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.                                                                |  |  |
| 1584 | 890110   | Incluye UN de los siguientes procedimientos:<br>Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO)<br>Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, enterocutaneas.<br>tunelizaciones, fistulas<br>Colocación o cambio de sistema VAC<br>Cambio de Boton Mic- key |  |  |
| 1585 | 890201   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1586 | 890202CP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1587 | 890202H  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1588 | 890202P  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1589 | 890202R  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1590 | 890206   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1591 | 890208   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1592 | 890209   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1593 | 890226   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1594 | 890228   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1595 | 890229   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1596 | 890231   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1597 | 890235   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1598 | 890236   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1599 | 890238   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1600 | 890239   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1601 | 890240   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1602 | 890242   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1603 | 890246   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1604 | 890250   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1605 | 890255   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1606 | 890266   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1607 | 890271   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1608 | 890273   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1609 | 890276   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1610 | 890280   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1611 | 890282   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1612 | 890283   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1613 | 890284   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1614 | 890288   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1615 | 890294   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1616 | 890302   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1617 | 890302   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1618 | 890302   | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1619 | 890302   | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1620 | 890305   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1621 | 890306   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1622 | 890308   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1623 | 890326   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1624 | 890328   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1625 | 890329   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1626 | 890331   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1627 | 890335   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1628 | 890336   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1629 | 890338   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 1630 | 890339   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1631 | 890340   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1632 | 890342   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1633 | 890346   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 1634 | 890350   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1635 | 890355   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1636 | 890366   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1637 | 890371   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |



|      |        |                                                                                                           |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1638 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                     |  |  |
| 1639 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                     |  |  |
| 1640 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                        |  |  |
| 1641 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                             |  |  |
| 1642 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                        |  |  |
| 1643 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                      |  |  |
| 1644 | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA                                     |  |  |
| 1645 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                         |  |  |
| 1646 | 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA                                                                              |  |  |
| 1647 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                                                   |  |  |
| 1648 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL                                                                          |  |  |
| 1649 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                          |  |  |
| 1650 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                             |  |  |
| 1651 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                                  |  |  |
| 1652 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                         |  |  |
| 1653 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                                      |  |  |
| 1654 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                             |  |  |
| 1655 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                        |  |  |
| 1656 | 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                                            |  |  |
| 1657 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                               |  |  |
| 1658 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA                                                            |  |  |
| 1659 | 890466 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                        |  |  |
| 1660 | 890468 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA                                                              |  |  |
| 1661 | 890470 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA                                                            |  |  |
| 1662 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                                            |  |  |
| 1663 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                                            |  |  |
| 1664 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                               |  |  |
| 1665 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                                    |  |  |
| 1666 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                                                               |  |  |
| 1667 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA                                                             |  |  |
| 1668 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS                                      |  |  |
| 1669 | 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                                                |  |  |
| 1670 | 890502 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)    |  |  |
| 1671 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                             |  |  |
| 1672 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL                                                                |  |  |
| 1673 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                      |  |  |
| 1674 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                                         |  |  |
| 1675 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)                                                          |  |  |
| 1676 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                           |  |  |
| 1677 | 896101 | MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)                                                      |  |  |
| 1678 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO                                                                                 |  |  |
| 1679 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO                                                                                |  |  |
| 1680 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL                                     |  |  |
| 1681 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN                                 |  |  |
| 1682 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]             |  |  |
| 1683 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA                                                                   |  |  |
| 1684 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA                                                             |  |  |
| 1685 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA                                                       |  |  |
| 1686 | 898104 | ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA                                                   |  |  |
| 1687 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO                                               |  |  |
| 1688 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES                                       |  |  |
| 1689 | 898242 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES                                 |  |  |
| 1690 | 898243 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES                           |  |  |
| 1691 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO                                         |  |  |
| 1692 | 901009 | DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)                              |  |  |
| 1693 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]                                          |  |  |
| 1694 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                                                          |  |  |
| 1695 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA                                                                          |  |  |
| 1696 | 901206 | COPROCULTIVO                                                                                              |  |  |
| 1697 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA) |  |  |
| 1698 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA                                                                      |  |  |
| 1699 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL                                                                   |  |  |
| 1700 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECEs                   |  |  |
| 1701 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA                                                             |  |  |
| 1702 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA                                                                      |  |  |
| 1703 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO                                                                        |  |  |
| 1704 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO                                                                             |  |  |
| 1705 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO                                                                            |  |  |
| 1706 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)                                   |  |  |
| 1707 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA                                                                |  |  |
| 1708 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)                                                                          |  |  |
| 1709 | 901502 | Clostridium TOXINA                                                                                        |  |  |
| 1710 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO                                                                                     |  |  |
| 1711 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA                                                    |  |  |
| 1712 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)                              |  |  |
| 1713 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)                  |  |  |
| 1714 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]                                                  |  |  |
| 1715 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LABIL O PROACELERINA]                                                         |  |  |
| 1716 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]                                                    |  |  |
| 1717 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN                                                                             |  |  |
| 1718 | 902024 | FIBRINÓGENO                                                                                               |  |  |
| 1719 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO                                                                     |  |  |
| 1720 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD                                                                    |  |  |

42



|      |        |                                                                                                                                                                                                |  |  |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1721 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL                                                                                                                                                    |  |  |
| 1722 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE                                                                                                                                                    |  |  |
| 1723 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)                                                                                                                                     |  |  |
| 1724 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1725 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1726 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1727 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         |  |  |
| 1728 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND                                                                                                                                                             |  |  |
| 1729 | 902101 | CÉLULAS L.E.                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1730 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1731 | 902106 | ERITROPOYETINA                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1732 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA                                                                                                                                                   |  |  |
| 1733 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                                                                                                                                  |  |  |
| 1734 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2                                                                                                                                                                                |  |  |
| 1735 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                             |  |  |
| 1736 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]                                                                                                                                         |  |  |
| 1737 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                            |  |  |
| 1738 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA                                                                                                                                           |  |  |
| 1739 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO |  |  |
| 1740 | 902211 | HEMATOCRITO                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1741 | 902213 | HEMOGLOBINA                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1742 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                                                                                                                                         |  |  |
| 1743 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                                    |  |  |
| 1744 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1745 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                                                                                                                             |  |  |
| 1746 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1747 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL                                                                                                                                                        |  |  |
| 1748 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO                                                                                                                                             |  |  |
| 1749 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H                                                                          |  |  |
| 1750 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA                                                                                 |  |  |
| 1751 | 903016 | FERRITINA                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1752 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1753 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                      |  |  |
| 1754 | 903022 | HOMOCISTEÍNA                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1755 | 903026 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                      |  |  |
| 1756 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                 |  |  |
| 1757 | 903030 | MIOGLOBINA CARDÍACA                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1758 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1759 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1760 | 903040 | PORFEBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                   |  |  |
| 1761 | 903044 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA                                                                                                                                                                     |  |  |
| 1762 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1763 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1764 | 903065 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)                                                                                                                      |  |  |
| 1765 | 903066 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)                                                                                                                              |  |  |
| 1766 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO                                                                                                                                                                |  |  |
| 1767 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                                                                                         |  |  |
| 1768 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                |  |  |
| 1769 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA]                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1770 | 903402 | ALDOLASA                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1771 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                               |  |  |
| 1772 | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                |  |  |
| 1773 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]                                                                                                                                             |  |  |
| 1774 | 903420 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1775 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                           |  |  |
| 1776 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                                                                                                                       |  |  |
| 1777 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)                                                                                                                     |  |  |
| 1778 | 903602 | AMONIO                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1779 | 903604 | CALCIO IÓNICO                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 1780 | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]                                                                                                                                                           |  |  |
| 1781 | 903608 | ZINC                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 1782 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1783 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                                                                                                                                               |  |  |
| 1784 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]                                                                                                                                                  |  |  |
| 1785 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                           |  |  |
| 1786 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                               |  |  |
| 1787 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                              |  |  |
| 1788 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               |  |  |
| 1789 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1790 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                                                                                                   |  |  |
| 1791 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                                        |  |  |
| 1792 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                       |  |  |
| 1793 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO                                                                                                                                                            |  |  |
| 1794 | 903813 | COLORO                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 1795 | 903814 | COLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1796 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1797 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                   |  |  |
| 1798 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                               |  |  |
| 1799 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                 |  |  |
| 1800 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]                                                                                                                                                                 |  |  |
| 1801 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN                                                                                                                                                                          |  |  |
| 1802 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                |  |  |
| 1803 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                                                                                           |  |  |
| 1804 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA                                                                                                                                                                         |  |  |

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO  
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

|      |        |                                                                                                                                               |  |  |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1805 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA                                                                                                                               |  |  |
| 1806 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                                            |  |  |
| 1807 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                              |  |  |
| 1808 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                  |  |  |
| 1809 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                                                                                    |  |  |
| 1810 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                                                   |  |  |
| 1811 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                                                                              |  |  |
| 1812 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                              |  |  |
| 1813 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                                                                                           |  |  |
| 1814 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                                                                                                   |  |  |
| 1815 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA                                                                                                                   |  |  |
| 1816 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN                                                                                                                      |  |  |
| 1817 | 903846 | HIERRO TOTAL                                                                                                                                  |  |  |
| 1818 | 903847 | LIPASA                                                                                                                                        |  |  |
| 1819 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)                                                                                                |  |  |
| 1820 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)         |  |  |
| 1821 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) |  |  |
| 1822 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)                        |  |  |
| 1823 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)       |  |  |
| 1824 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                             |  |  |
| 1825 | 903856 | NITRÓGENO UREICO                                                                                                                              |  |  |
| 1826 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                         |  |  |
| 1827 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                              |  |  |
| 1828 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                  |  |  |
| 1829 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)                                                                                                  |  |  |
| 1830 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                |  |  |
| 1831 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS                                                                                                    |  |  |
| 1832 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                |  |  |
| 1833 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                    |  |  |
| 1834 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]                                                                                   |  |  |
| 1835 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                                                              |  |  |
| 1836 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS                                                                                                                                 |  |  |
| 1837 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS                                                                                                                |  |  |
| 1838 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                   |  |  |
| 1839 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]                                                                                                        |  |  |
| 1840 | 903885 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)                                                      |  |  |
| 1841 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                           |  |  |
| 1842 | 904004 | RENINA TOTAL                                                                                                                                  |  |  |
| 1843 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                                                                   |  |  |
| 1844 | 904101 | SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)                                                                        |  |  |
| 1845 | 904102 | HORMONA ANTIDIURÉTICA                                                                                                                         |  |  |
| 1846 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA                                                                                                                  |  |  |
| 1847 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]                                                                                                        |  |  |
| 1848 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE                                                                                                                  |  |  |
| 1849 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE                                                                                                                          |  |  |
| 1850 | 904108 | PROLACTINA                                                                                                                                    |  |  |
| 1851 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)                                                                                                          |  |  |
| 1852 | 904501 | ANDROSTENEDIONA                                                                                                                               |  |  |
| 1853 | 904503 | ESTRADIOL                                                                                                                                     |  |  |
| 1854 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]                                                                                                                |  |  |
| 1855 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO                                                        |  |  |
| 1856 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA                                                                                                                   |  |  |
| 1857 | 904510 | PROGESTERONA                                                                                                                                  |  |  |
| 1858 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA                                                                                                                        |  |  |
| 1859 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                                                                            |  |  |
| 1860 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                                                                            |  |  |
| 1861 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA)                                                                                                                       |  |  |
| 1862 | 904705 | INSULINA LIBRE                                                                                                                                |  |  |
| 1863 | 904706 | PÉPTIDO C                                                                                                                                     |  |  |
| 1864 | 904801 | ALDOSTERONA                                                                                                                                   |  |  |
| 1865 | 904804 | CETOESTEROIDES 17                                                                                                                             |  |  |
| 1866 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                                                                  |  |  |
| 1867 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)                                                                                                                 |  |  |
| 1868 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                           |  |  |
| 1869 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA                                                                    |  |  |
| 1870 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                                                              |  |  |
| 1871 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL                                                                                                     |  |  |
| 1872 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                                                                                |  |  |
| 1873 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA                                                                                                         |  |  |
| 1874 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA                                                                                                           |  |  |
| 1875 | 904920 | TIROGLOBULINA                                                                                                                                 |  |  |
| 1876 | 904921 | TIROXINA LIBRE                                                                                                                                |  |  |
| 1877 | 904922 | TIROXINA TOTAL                                                                                                                                |  |  |
| 1878 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE                                                                                                                         |  |  |
| 1879 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                                                                         |  |  |
| 1880 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO                                                                                                                  |  |  |
| 1881 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO                                                                                                            |  |  |
| 1882 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                   |  |  |
| 1883 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA                                                                                                                  |  |  |
| 1884 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO                                                                                                     |  |  |
| 1885 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                                                                            |  |  |
| 1886 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                                                                                      |  |  |
| 1887 | 905416 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |

|      |        |                                                                                                               |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1888 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                                     |  |  |
| 1889 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO                                                                                  |  |  |
| 1890 | 905708 | ALCOHOL METÉLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1891 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                        |  |  |
| 1892 | 905727 | DROGAS DE ABUSO                                                                                               |  |  |
| 1893 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO                                                                     |  |  |
| 1894 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL                                                                                     |  |  |
| 1895 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO                                                         |  |  |
| 1896 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO                                                         |  |  |
| 1897 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO                                             |  |  |
| 1898 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        |  |  |
| 1899 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        |  |  |
| 1900 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1901 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1902 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   |  |  |
| 1903 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   |  |  |
| 1904 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TRÉPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA                  |  |  |
| 1905 | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES                                                                                |  |  |
| 1906 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL                                                                    |  |  |
| 1907 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1908 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                            |  |  |
| 1909 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                               |  |  |
| 1910 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                               |  |  |
| 1911 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                            |  |  |
| 1912 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                    |  |  |
| 1913 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1914 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1915 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G                                                                                       |  |  |
| 1916 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M                                                                                       |  |  |
| 1917 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1918 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              |  |  |
| 1919 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                  |  |  |
| 1920 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1921 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                        |  |  |
| 1922 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       |  |  |
| 1923 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1924 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          |  |  |
| 1925 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        |  |  |
| 1926 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     |  |  |
| 1927 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     |  |  |
| 1928 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1929 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1930 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1931 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                                         |  |  |
| 1932 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                                         |  |  |
| 1933 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1934 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1935 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              |  |  |
| 1936 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                                           |  |  |
| 1937 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA                                                        |  |  |
| 1938 | 906256 | Helicobacter pylori ANTÍGENO                                                                                  |  |  |
| 1939 | 906259 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    |  |  |
| 1940 | 906270 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G                                                                         |  |  |
| 1941 | 906271 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M                                                                         |  |  |
| 1942 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                  |  |  |
| 1943 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO                                                                              |  |  |
| 1944 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]                                                                   |  |  |
| 1945 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1946 | 906321 | Influenza ANTÍGENO                                                                                            |  |  |
| 1947 | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       |  |  |
| 1948 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               |  |  |
| 1949 | 906340 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO                                                                                 |  |  |
| 1950 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1951 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO |  |  |
| 1952 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1953 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1954 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        |  |  |
| 1955 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                     |  |  |
| 1956 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                             |  |  |
| 1957 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL                                                                                      |  |  |
| 1958 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1959 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 |  |  |
| 1960 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 |  |  |
| 1961 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                          |  |  |
| 1962 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                         |  |  |
| 1963 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO                                                                        |  |  |
| 1964 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL                                                                              |  |  |
| 1965 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO                                                                    |  |  |
| 1966 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                  |  |  |
| 1967 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                            |  |  |
| 1968 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                |  |  |
| 1969 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS                                                                              |  |  |
| 1970 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO                            |  |  |

|      |        |                                                                                                                                                                                 |  |  |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1971 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO                                                                                          |  |  |
| 1972 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                                                                             |  |  |
| 1973 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                         |  |  |
| 1974 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                        |  |  |
| 1975 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                   |  |  |
| 1976 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                 |  |  |
| 1977 | 906478 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                               |  |  |
| 1978 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |
| 1979 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |
| 1980 | 906484 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                         |  |  |
| 1981 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                                                                                                             |  |  |
| 1982 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                               |  |  |
| 1983 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |
| 1984 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                            |  |  |
| 1985 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                           |  |  |
| 1986 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  |  |  |
| 1987 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                 |  |  |
| 1988 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  |  |  |
| 1989 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                           |  |  |
| 1990 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                        |  |  |
| 1991 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                          |  |  |
| 1992 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                |  |  |
| 1993 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                |  |  |
| 1994 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                |  |  |
| 1995 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                             |  |  |
| 1996 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                  |  |  |
| 1997 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO                                                                                                                                      |  |  |
| 1998 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                      |  |  |
| 1999 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                                                                                     |  |  |
| 2000 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA                                                                                                                                                     |  |  |
| 2001 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       |  |  |
| 2002 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       |  |  |
| 2003 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       |  |  |
| 2004 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                |  |  |
| 2005 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       |  |  |
| 2006 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                |  |  |
| 2007 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                  |  |  |
| 2008 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  |  |  |
| 2009 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                 |  |  |
| 2010 | 906851 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                   |  |  |
| 2011 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                  |  |  |
| 2012 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                 |  |  |
| 2013 | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                          |  |  |
| 2014 | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                          |  |  |
| 2015 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL                                                                                                                                                       |  |  |
| 2016 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO                                                                                                                                 |  |  |
| 2017 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA                                                                                                                                    |  |  |
| 2018 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL                                                                                                                                                    |  |  |
| 2019 | 907001 | AZÚCARES REDUCTORES EN HECES                                                                                                                                                    |  |  |
| 2020 | 907002 | COPROLÓGICO                                                                                                                                                                     |  |  |
| 2021 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                   |  |  |
| 2022 | 907004 | COPROSCÓPICO                                                                                                                                                                    |  |  |
| 2023 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)                                                                                                                                   |  |  |
| 2024 | 907007 | OXIURAS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]                                                                                                             |  |  |
| 2025 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                                                                                                          |  |  |
| 2026 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENGE JONES MANUAL                                                                                                                                                 |  |  |
| 2027 | 907106 | UROANÁLISIS                                                                                                                                                                     |  |  |
| 2028 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO                                                                                                                                                             |  |  |
| 2029 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G                                                                                                                                                          |  |  |
| 2030 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A                                                                                                                                   |  |  |
| 2031 | 908436 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN                                                                                                                              |  |  |
| 2032 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN                                                                                                                                                       |  |  |
| 2033 | 908802 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO                                                                                                                                      |  |  |
| 2034 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL                                                                                                                                                     |  |  |
| 2035 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                                                                                                         |  |  |
| 2036 | 908814 | Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                              |  |  |
| 2037 | 908820 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                            |  |  |
| 2038 | 908824 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                        |  |  |
| 2039 | 908825 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                   |  |  |
| 2040 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                                                                                                                   |  |  |
| 2041 | 908834 | Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                        |  |  |
| 2042 | 908846 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                      |  |  |
| 2043 | 908856 | IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                               |  |  |
| 2044 | 908859 | IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                        |  |  |
| 2045 | 911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTECNICA                                                                                                                             |  |  |
| 2046 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA |  |  |
| 2047 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO         |  |  |
| 2048 | 911005 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTECNICA                                                                                                                         |  |  |
| 2049 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA                                                                      |  |  |

28

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 56 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |          |                                                                                                 |  |  |
|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2050 | 911009   | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA                                                     |  |  |
| 2051 | 911010   | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO                                                              |  |  |
| 2052 | 911013   | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA                                         |  |  |
| 2053 | 911015   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA                                   |  |  |
| 2054 | 911016   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO                                            |  |  |
| 2055 | 911017   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA             |  |  |
| 2056 | 911018   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO                      |  |  |
| 2057 | 911019   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA               |  |  |
| 2058 | 911020   | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO                        |  |  |
| 2059 | 911022   | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO                                                      |  |  |
| 2060 | 912001   | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO                                                     |  |  |
| 2061 | 912002   | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS                                        |  |  |
| 2062 | 912003   | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS                                                           |  |  |
| 2063 | 912005   | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO                                             |  |  |
| 2064 | 920408   | PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO                                                   |  |  |
| 2065 | 931001   | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL                                                                         |  |  |
| 2066 | 935301   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)              |  |  |
| 2067 | 935302   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO                                         |  |  |
| 2068 | 935303   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO                                            |  |  |
| 2069 | 935304   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)   |  |  |
| 2070 | 935305   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE                                                              |  |  |
| 2071 | 935306   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) |  |  |
| 2072 | 935307   | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX                     |  |  |
| 2073 | 935400   | APLICACIÓN DE FÉRULA SOD                                                                        |  |  |
| 2074 | 936800   | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD                                        |  |  |
| 2075 | 937000   | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD                                                            |  |  |
| 2076 | 938303   | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                    |  |  |
| 2077 | 939402   | NEBULIZACIÓN                                                                                    |  |  |
| 2078 | 939403   | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL                                                                   |  |  |
| 2079 | 941101   | DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA                                                 |  |  |
| 2080 | 943102   | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA                                                          |  |  |
| 2081 | 950101   | EVALUACIÓN ORTÓPTICA                                                                            |  |  |
| 2082 | 952001   | BIOMETRÍA OCULAR                                                                                |  |  |
| 2083 | 954302   | INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)                                                          |  |  |
| 2084 | 960100   | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD                                                         |  |  |
| 2085 | 960200   | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD                                                          |  |  |
| 2086 | 960401   | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA                                           |  |  |
| 2087 | 960402   | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ                                                        |  |  |
| 2088 | 962200   | DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD                                                                |  |  |
| 2089 | 963300   | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD                                                                 |  |  |
| 2090 | 963800   | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD                                             |  |  |
| 2091 | 964900   | INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD                                                                  |  |  |
| 2092 | 965201   | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS                                                                    |  |  |
| 2093 | 965202   | CURACIÓN DE OÍDO                                                                                |  |  |
| 2094 | 965301   | IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES                                                      |  |  |
| 2095 | 965901   | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL                                         |  |  |
| 2096 | 965902   | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL                                        |  |  |
| 2097 | 970100   | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD                                 |  |  |
| 2098 | 970200   | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD                                                 |  |  |
| 2099 | 971200   | SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD                                        |  |  |
| 2100 | 971400   | SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD                      |  |  |
| 2101 | 972300   | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD                                                        |  |  |
| 2102 | 976501   | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL                                                               |  |  |
| 2103 | 977100   | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD                                 |  |  |
| 2104 | 981100   | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                      |  |  |
| 2105 | 981201   | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL                            |  |  |
| 2106 | 981901   | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA                             |  |  |
| 2107 | 982101   | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA                                       |  |  |
| 2108 | 982102   | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA                                |  |  |
| 2109 | 982700   | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD                              |  |  |
| 2110 | 982800   | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD                                            |  |  |
| 2111 | 982900   | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD                     |  |  |
| 2112 | 991402   | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA                                                          |  |  |
| 2113 | 992300   | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD                                                       |  |  |
| 2114 | 993102   | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]                                                            |  |  |
| 2115 | 993503   | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B                                                                   |  |  |
| 2116 | 993505   | VACUNACIÓN CONTRA RABIA                                                                         |  |  |
| 2117 | 998702   | SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO                                           |  |  |
| 2118 |          | PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL                                                                    |  |  |
| 2119 | 597201   | PAQUETE DE COLOCACIÓN DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)                               |  |  |
| 2120 | 592401   | NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCÓPICA FLEXIBLE CON LASER                                            |  |  |
| 2121 | 597101   | SUSPENSIÓN URETRAL TRANSUTERINA MALLA TIPO MONARC                                               |  |  |
| 2122 | 547501   | RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES                                 |  |  |
| 2123 | 707703   | DOBLE PROMONTOFIJACIÓN CON DOBLE MALLA POR VÍA LAPAROSCÓPICA                                    |  |  |
| 2124 | S12201   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL                                            |  |  |
| 2125 | S12203   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO                                              |  |  |
| 2126 | S12101   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL                                             |  |  |
| 2127 | S11301   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)                       |  |  |
| 2128 | S11302   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN BIPERSONAL                                              |  |  |
| 2129 | S11303   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS                                                         |  |  |
| 2130 | S11304   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS                                                 |  |  |
| 2131 | S12103   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS                                              |  |  |
| 2132 | 41618S1  | OXÍGENO POR CANULA DE 3 LITROS                                                                  |  |  |
| 2133 | 41618S10 | OXÍGENO POR HOOD 100%                                                                           |  |  |
| 2134 | 41618S11 | OXÍGENO POR NEBJET 100%                                                                         |  |  |

|      |          |                                                                                                                |  |  |
|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2135 | 41618S12 | OXIGENO POR VENTURY MECANICO                                                                                   |  |  |
| 2136 | 41618S13 | MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD                                                                            |  |  |
| 2137 | 41618S14 | MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR                                                                      |  |  |
| 2138 | 41618S15 | OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS                                                                                 |  |  |
| 2139 | 41618S16 | OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS                                                                                 |  |  |
| 2140 | 41618S17 | OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS                                                                                 |  |  |
| 2141 | 41618S18 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%                                                                          |  |  |
| 2142 | 41618S19 | OXIGENO POR HOOD 60%                                                                                           |  |  |
| 2143 | 41618S2  | OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS                                                                                 |  |  |
| 2144 | 41618S20 | OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL                                                        |  |  |
| 2145 | 41618S3  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28                                                                           |  |  |
| 2146 | 41618S4  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32                                                                           |  |  |
| 2147 | 41618S5  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35                                                                           |  |  |
| 2148 | 41618S6  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40                                                                           |  |  |
| 2149 | 41618S7  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50                                                                           |  |  |
| 2150 | 41618S8  | OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO                                                                             |  |  |
| 2151 | 41618S9  | OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR                                                                            |  |  |
| 2152 | 446804   | PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA |  |  |
| 2153 | 530002   | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                              |  |  |
| 2154 | 542101   | LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                                       |  |  |
| 2155 | 545101   | ISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD                                                          |  |  |
| 2156 | 554111   | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                                               |  |  |
| 2157 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO                                                   |  |  |
| 2158 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA                                                       |  |  |
| 2159 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA                                                    |  |  |
| 2160 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA                                                      |  |  |
| 2161 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA                                                      |  |  |
| 2162 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA                                                      |  |  |
| 2163 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR                                                      |  |  |
| 2164 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA                                                         |  |  |
| 2165 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE                                                 |  |  |
| 2166 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA                                                   |  |  |
| 2167 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI                                                         |  |  |
| 2168 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA                                                   |  |  |
| 2169 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO                                                      |  |  |
| 2170 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO                                                      |  |  |
| 2171 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA                                                        |  |  |
| 2172 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN                                                       |  |  |
| 2173 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA                                                    |  |  |
| 2174 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO                                                     |  |  |
| 2175 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO                                                     |  |  |
| 2176 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA                                                      |  |  |
| 2177 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA                                                      |  |  |
| 2178 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI                                                      |  |  |
| 2179 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE                                                    |  |  |
| 2180 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA                                                     |  |  |
| 2181 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION                                                     |  |  |
| 2182 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE                                                     |  |  |
| 2183 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA                                                  |  |  |
| 2184 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL                                                        |  |  |
| 2185 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI                                                |  |  |
| 2186 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO                                                       |  |  |
| 2187 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA                                                      |  |  |
| 2188 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA                                                      |  |  |
| 2189 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA                                                      |  |  |
| 2190 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO                                                     |  |  |
| 2191 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO                                                      |  |  |
| 2192 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO                                                   |  |  |
| 2193 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA                                                     |  |  |
| 2194 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO                                                    |  |  |
| 2195 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA                                                      |  |  |
| 2196 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO                                                         |  |  |
| 2197 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO                                                     |  |  |
| 2198 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA                                                        |  |  |
| 2199 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES                                                    |  |  |
| 2200 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES                                                        |  |  |
| 2201 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO                                                       |  |  |
| 2202 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO                                                        |  |  |
| 2203 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL                                                       |  |  |
| 2204 | S31302   | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-                       |  |  |
| 2205 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO                                             |  |  |
| 2206 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA                                                 |  |  |
| 2207 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA                                              |  |  |
| 2208 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA                                                |  |  |
| 2209 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA                                                |  |  |
| 2210 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA                                                |  |  |
| 2211 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR                                                |  |  |
| 2212 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA                                                   |  |  |
| 2213 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE                                           |  |  |
| 2214 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA                                             |  |  |
| 2215 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI                                                   |  |  |
| 2216 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA                                             |  |  |
| 2217 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO                                                |  |  |
| 2218 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO                                                |  |  |
| 2219 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA                                                  |  |  |

28



|      |          |                                                                                                |  |  |
|------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2220 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN                                 |  |  |
| 2221 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA                              |  |  |
| 2222 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO                               |  |  |
| 2223 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO                               |  |  |
| 2224 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA                                |  |  |
| 2225 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA                                |  |  |
| 2226 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI                                |  |  |
| 2227 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE                              |  |  |
| 2228 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA                               |  |  |
| 2229 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION                               |  |  |
| 2230 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE                               |  |  |
| 2231 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA                            |  |  |
| 2232 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL                                  |  |  |
| 2233 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI                          |  |  |
| 2234 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO                                 |  |  |
| 2235 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA                                |  |  |
| 2236 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA                                |  |  |
| 2237 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA                                |  |  |
| 2238 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO                               |  |  |
| 2239 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO                                |  |  |
| 2240 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO                             |  |  |
| 2241 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA                               |  |  |
| 2242 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO                              |  |  |
| 2243 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA                                |  |  |
| 2244 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO                                   |  |  |
| 2245 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO                               |  |  |
| 2246 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA                                  |  |  |
| 2247 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES                              |  |  |
| 2248 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES                                  |  |  |
| 2249 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCHO                                |  |  |
| 2250 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO                                  |  |  |
| 2251 | S33302   | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL                                 |  |  |
| 2252 | S33302   | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- |  |  |
| 2253 | 652802   | RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA                                              |  |  |
| 2254 | 664002   | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                               |  |  |
| 2255 | 667610   | SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA                      |  |  |
| 2256 | 669102   | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                              |  |  |
| 2257 | 669202   | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                               |  |  |
| 2258 | 547404   | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA                                         |  |  |
| 2259 | 682101   | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA                            |  |  |
| 2260 | 684020   | HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                                           |  |  |
| 2261 | 694102   | HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA                                                                 |  |  |
| 2262 | 890402CP | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO                      |  |  |
| 2263 | 890402P  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PERINATOLOGIA                                 |  |  |
| 2264 | 890402R  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RETINOLOGIA                                   |  |  |

| GRUPO 1- ITEM 2- CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Este servicio se prestará mediante atención ambulatoria, en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m, para esto, el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB |  |

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                             | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO     |        |           |
| 2   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR         |        |           |
| 3   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PERINATOLOGIA                |        |           |
| 4   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RETINOLOGIA                  |        |           |
| 5   | 890206      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA                                       |        |           |
| 6   | 890208      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                  |        |           |
| 7   | 890209      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL                                              |        |           |
| 8   | 890226      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                              |        |           |
| 9   | 890228      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                 |        |           |
| 10  | 890229      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA                      |        |           |
| 11  | 890231      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO                  |        |           |
| 12  | 890235      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                             |        |           |
| 13  | 890236      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL                        |        |           |
| 14  | 890236      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA                          |        |           |
| 15  | 890239      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA |        |           |
| 16  | 890240      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR                            |        |           |
| 17  | 890242      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA                                |        |           |
| 18  | 890246      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA                           |        |           |
| 19  | 890250      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA                   |        |           |
| 20  | 890255      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA                                  |        |           |
| 21  | 890266      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                            |        |           |
| 22  | 890271      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA                                  |        |           |
| 23  | 890273      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROLOGIA                              |        |           |
| 24  | 890276      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA                                |        |           |
| 25  | 890280      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                   |        |           |
| 26  | 890282      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                        |        |           |
| 27  | 890283      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                                   |        |           |
| 28  | 890284      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA                                 |        |           |
| 29  | 890288      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA                                |        |           |
| 30  | 890294      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                                    |        |           |
| 31  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                   |        |           |
| 32  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR             |        |           |
| 33  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA            |        |           |



|    |          |                                                                                                      |  |  |
|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 34 | 890302   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGÍA                  |  |  |
| 35 | 890305   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA                                                  |  |  |
| 36 | 890306   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETÉTICA                                       |  |  |
| 37 | 890308   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA                                                  |  |  |
| 38 | 890326   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                              |  |  |
| 39 | 890328   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                 |  |  |
| 40 | 890329   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                      |  |  |
| 41 | 890331   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                  |  |  |
| 42 | 890335   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                             |  |  |
| 43 | 890336   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                        |  |  |
| 44 | 890338   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                          |  |  |
| 45 | 890339   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA |  |  |
| 46 | 890340   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                            |  |  |
| 47 | 890342   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                |  |  |
| 48 | 890346   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                           |  |  |
| 49 | 890350   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                   |  |  |
| 50 | 890355   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                  |  |  |
| 51 | 890366   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                            |  |  |
| 52 | 890371   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                  |  |  |
| 53 | 890373   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                |  |  |
| 54 | 890376   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                |  |  |
| 55 | 890380   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                   |  |  |
| 56 | 890382   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                        |  |  |
| 57 | 890383   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                   |  |  |
| 58 | 890384   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                 |  |  |
| 59 | 890388   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA                                |  |  |
| 60 | 890394   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                    |  |  |
| 61 | 890405   | INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA                                                                         |  |  |
| 62 | 890406   | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                                              |  |  |
| 63 | 890409   | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL                                                                     |  |  |
| 64 | 890426   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                     |  |  |
| 65 | 890428   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                        |  |  |
| 66 | 890429   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                             |  |  |
| 67 | 890435   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                    |  |  |
| 68 | 890438   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                                 |  |  |
| 69 | 890439   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                        |  |  |
| 70 | 890440   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                   |  |  |
| 71 | 890442   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                                       |  |  |
| 72 | 890450   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                          |  |  |
| 73 | 890454   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA                                                       |  |  |
| 74 | 890466   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                   |  |  |
| 75 | 890468   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA                                                         |  |  |
| 76 | 890470   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA                                                       |  |  |
| 77 | 890473   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                                       |  |  |
| 78 | 890476   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                                       |  |  |
| 79 | 890480   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                          |  |  |
| 80 | 890482   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                               |  |  |
| 81 | 890483   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                                          |  |  |
| 82 | 890484   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                                        |  |  |
| 83 | 890486   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS                                 |  |  |
| 84 | 890494   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                                           |  |  |
| 85 | 890402CP | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO                            |  |  |
| 86 | 890402P  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA                                       |  |  |
| 87 | 890402R  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                                         |  |  |

GRUPO 2- SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de resonancia magnética nuclear mediante atención ambulatoria, en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m, para esto, el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                              | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                          |        |           |
| 2   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE                            |        |           |
| 3   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA               |        |           |
| 4   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE |        |           |
| 5   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON               |        |           |
| 6   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE |        |           |
| 7   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL                |        |           |
| 8   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE  |        |           |
| 9   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL                              |        |           |
| 10  | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE                |        |           |
| 11  | 883101      | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL                             |        |           |
| 12  | 883101      | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE               |        |           |
| 13  | 883102      | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA                     |        |           |
| 14  | 883102      | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE       |        |           |
| 15  | 883103      | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                          |        |           |
| 16  | 883103      | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE                            |        |           |
| 17  | 883104      | RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL                                          |        |           |
| 18  | 883104      | RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE                            |        |           |
| 19  | 883105      | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR                  |        |           |
| 20  | 883105      | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE    |        |           |
| 21  | 883106      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA                         |        |           |
| 22  | 883106      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE           |        |           |

68

|     |        |                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 23  | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS                                                                                                                                                                  |  |  |
| 24  | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                    |  |  |
| 25  | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                                                                                                                                            |  |  |
| 26  | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                              |  |  |
| 27  | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA                                                                                                                                                                             |  |  |
| 28  | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE                                                                                                                                                               |  |  |
| 29  | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                                                                                                         |  |  |
| 30  | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE                                                                                                                                           |  |  |
| 31  | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO                                                                                                                                                                           |  |  |
| 32  | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE                                                                                                                                                             |  |  |
| 33  | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS                                                                                                                                                                        |  |  |
| 34  | 883111 | SIALO-RESONANCIA ( Patología Glandular Salival)                                                                                                                                                          |  |  |
| 35  | 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                 |  |  |
| 36  | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL                                                                                                                                                                       |  |  |
| 37  | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                         |  |  |
| 38  | 883211 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                   |  |  |
| 39  | 883220 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                 |  |  |
| 40  | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR                                                                                                                                                                         |  |  |
| 41  | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRASTE                                                                                                                                                           |  |  |
| 42  | 883221 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE                                                                                                                                                   |  |  |
| 43  | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                               |  |  |
| 44  | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO                                                                                                                                                         |  |  |
| 45  | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                                                                           |  |  |
| 46  | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO                                                                                                                                                       |  |  |
| 47  | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                                                                         |  |  |
| 48  | 883231 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE                                                                                                                                                 |  |  |
| 49  | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA                                                                                                                                                              |  |  |
| 50  | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                                                                                                                                                |  |  |
| 51  | 883234 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA                                                                                                                                                             |  |  |
| 52  | 883235 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE                                                                                                                                               |  |  |
| 53  | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                                                                                                                            |  |  |
| 54  | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE                                                                                                                                                              |  |  |
| 55  | 883321 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)                                                                                                              |  |  |
| 56  | 883322 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)                             |  |  |
| 57  | 883324 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR) VALOR NO INCLUYE CONTRASTE            |  |  |
| 58  | 883325 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRES (FISICO O FARMACOLOGICO), INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR) VALOR NO INCLUYE CONTRASTE |  |  |
| 59  | 883341 | ANGIORESONANCIA DE TORAX ( sin incluir corazon)                                                                                                                                                          |  |  |
| 60  | 883341 | ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE ( sin incluir corazon)                                                                                                                                            |  |  |
| 61  | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA                                                                                                                                                                             |  |  |
| 62  | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE                                                                                                                                                               |  |  |
| 63  | 883390 | RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR ( AORTA UNICAMENTE)                                                                                          |  |  |
| 64  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                                                                                                          |  |  |
| 65  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                                                                                                                                                            |  |  |
| 66  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES                                                                                                                                                           |  |  |
| 67  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTRASTE                                                                                                                                             |  |  |
| 68  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO                                                                                                                                                                           |  |  |
| 69  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE                                                                                                                                                             |  |  |
| 70  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS                                                                                                                                                                         |  |  |
| 71  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE                                                                                                                                                           |  |  |
| 72  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL                                                                                                                                                                               |  |  |
| 73  | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                                 |  |  |
| 74  | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES                                                                                                                                                                    |  |  |
| 75  | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE                                                                                                                                                      |  |  |
| 76  | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA                                                                                                                                                                  |  |  |
| 77  | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE                                                                                                                                                    |  |  |
| 78  | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)                                                                                                                                                   |  |  |
| 79  | 883436 | ENTERORESONANCIA ( Procedimiento obligatorio con medio de contraste)                                                                                                                                     |  |  |
| 80  | 883440 | DEFECOGRAFIA ( Procedimiento obligatorio con medio de contraste)                                                                                                                                         |  |  |
| 81  | 883440 | GLUTEOS                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 82  | 883440 | GLUTEOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 83  | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                           |  |  |
| 84  | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE                                                                                                                                                             |  |  |
| 85  | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA ( procedimiento obligatorio con contraste)                                                                                                                              |  |  |
| 86  | 883441 | RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO                                                                                                                                                                     |  |  |
| 87  | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( fetal)                                                                                                                                                                 |  |  |
| 88  | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( fetal) CON CONTRASTE                                                                                                                                                   |  |  |
| 89  | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA                                                                                                                                                                         |  |  |
| 90  | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE                                                                                                                                                           |  |  |
| 91  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                                                                                                                     |  |  |
| 92  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO                                                                                                                                                                |  |  |
| 93  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                                                                                  |  |  |
| 94  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO                                                                                                                                                              |  |  |
| 95  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                                                                                |  |  |
| 96  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO                                                                                                                                                                    |  |  |
| 97  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                                                                                      |  |  |
| 98  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO                                                                                                                                                                  |  |  |
| 99  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                                                                                    |  |  |
| 100 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO                                                                                                                                                                          |  |  |
| 101 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO                                                                                                                                                                        |  |  |
| 102 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO                                                                                                                                                                        |  |  |
| 103 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO                                                                                                                                                                      |  |  |

88

|     |        |                                                                                |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 104 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA                                                |  |  |
| 105 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA                                              |  |  |
| 106 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO                                              |  |  |
| 107 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO                                            |  |  |
| 108 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA                 |  |  |
| 109 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE   |  |  |
| 110 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA               |  |  |
| 111 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE |  |  |
| 112 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR                     |  |  |
| 113 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA                                                |  |  |
| 114 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE                                  |  |  |
| 115 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA                                              |  |  |
| 116 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                                |  |  |
| 117 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO                                           |  |  |
| 118 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE                             |  |  |
| 119 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO                                         |  |  |
| 120 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE                           |  |  |
| 121 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA                                       |  |  |
| 122 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE                         |  |  |
| 123 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA                                     |  |  |
| 124 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                       |  |  |
| 125 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO                                         |  |  |
| 126 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE                           |  |  |
| 127 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO                                       |  |  |
| 128 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                         |  |  |
| 129 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA                                           |  |  |
| 130 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE                             |  |  |
| 131 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA                                         |  |  |
| 132 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE                           |  |  |
| 133 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA                                         |  |  |
| 134 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE                           |  |  |
| 135 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA                                       |  |  |
| 136 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE                         |  |  |
| 137 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES           |  |  |
| 138 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO                                          |  |  |
| 139 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE                            |  |  |
| 140 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO                                        |  |  |
| 141 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE                          |  |  |
| 142 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO                                          |  |  |
| 143 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE                            |  |  |
| 144 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO                                        |  |  |
| 145 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                          |  |  |
| 146 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA                                         |  |  |
| 147 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE                           |  |  |
| 148 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA                                       |  |  |
| 149 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE                         |  |  |
| 150 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA                                              |  |  |
| 151 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA                                            |  |  |
| 152 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO                                                 |  |  |
| 153 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO                                               |  |  |
| 154 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA                                             |  |  |
| 155 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA                                           |  |  |
| 156 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO                                             |  |  |
| 157 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO                                           |  |  |
| 158 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR                     |  |  |
| 159 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA                                         |  |  |
| 160 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE                           |  |  |
| 161 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA                                       |  |  |
| 162 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE                         |  |  |
| 163 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO                                            |  |  |
| 164 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE                              |  |  |
| 165 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO                                          |  |  |
| 166 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE                            |  |  |
| 167 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA                                        |  |  |
| 168 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE                          |  |  |
| 169 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA                                      |  |  |
| 170 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE                        |  |  |
| 171 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO                              |  |  |
| 172 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE                |  |  |
| 173 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO                            |  |  |
| 174 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE              |  |  |
| 175 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO                                        |  |  |
| 176 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE                          |  |  |
| 177 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO                                      |  |  |
| 178 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                        |  |  |
| 179 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL                                         |  |  |
| 180 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO                                 |  |  |
| 181 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE                   |  |  |
| 182 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO                               |  |  |
| 183 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE                 |  |  |
| 184 | 883903 | RESONANCIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)                     |  |  |
| 185 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION                                             |  |  |
| 186 | 883905 | ESPECTROSCOPIA                                                                 |  |  |
| 187 | 883905 | ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE                                                   |  |  |
| 188 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL                                                       |  |  |
| 189 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE                                         |  |  |

42

|     |        |                                                          |  |  |
|-----|--------|----------------------------------------------------------|--|--|
| 190 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL               |  |  |
| 191 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE |  |  |
| 192 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN                               |  |  |
| 193 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                 |  |  |
| 194 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL                       |  |  |
| 195 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE         |  |  |
| 196 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE                    |  |  |
| 197 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CUELLO                                |  |  |
| 198 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE                  |  |  |
| 199 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR                      |  |  |
| 200 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE        |  |  |
| 201 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR                      |  |  |
| 202 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE        |  |  |
| 203 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE PELVIS                                |  |  |
| 204 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE                  |  |  |
| 205 | 883909 | ANGIORESONANCIA RENAL                                    |  |  |
| 206 | 883909 | ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE                      |  |  |
| 207 | 883909 | ANGIORESONANCIA CARA                                     |  |  |
| 208 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                     |  |  |
| 209 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE       |  |  |
| 210 | 998702 | SEDACION (incluye insumos y honorarios)                  |  |  |
| 211 |        | MEDIO DE CONTRASTE                                       |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GRUPO 3- SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de imagenología consulta externa, es de anotar que los insumos y medios de contraste deben quedar establecidos claramente por cada oferente, el servicio será prestado en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m |

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                             | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | 870001      | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                            |        |           |
| 2   | 870003      | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                           |        |           |
| 3   | 870004      | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                              |        |           |
| 4   | 870005      | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                   |        |           |
| 5   | 870006      | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                 |        |           |
| 6   | 870007      | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                |        |           |
| 7   | 870101      | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                      |        |           |
| 8   | 870102      | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                  |        |           |
| 9   | 870103      | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                         |        |           |
| 10  | 870104      | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                    |        |           |
| 11  | 870105      | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                          |        |           |
| 12  | 870107      | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                            |        |           |
| 13  | 870108      | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                        |        |           |
| 14  | 870112      | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                         |        |           |
| 15  | 870113      | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                         |        |           |
| 16  | 870131      | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                        |        |           |
| 17  | 870601      | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                |        |           |
| 18  | 870602      | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                           |        |           |
| 19  | 870603      | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]                                                  |        |           |
| 20  | 871010      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                         |        |           |
| 21  | 871019      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                             |        |           |
| 22  | 871020      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                         |        |           |
| 23  | 871030      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                      |        |           |
| 24  | 871040      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                       |        |           |
| 25  | 871050      | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                             |        |           |
| 26  | 871060      | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                  |        |           |
| 27  | 871061      | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) |        |           |
| 28  | 871062      | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)   |        |           |
| 29  | 871070      | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                               |        |           |
| 30  | 871091      | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                              |        |           |
| 31  | 871111      | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                              |        |           |
| 32  | 871112      | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                 |        |           |
| 33  | 871121      | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)      |        |           |
| 34  | 871129      | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                       |        |           |
| 35  | 871320      | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO                                                                  |        |           |
| 36  | 872002      | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                           |        |           |
| 37  | 872011      | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)     |        |           |
| 38  | 872101      | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                         |        |           |
| 39  | 872102      | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                      |        |           |
| 40  | 872104      | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA                                      |        |           |
| 41  | 872105      | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                      |        |           |
| 42  | 872121      | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)                      |        |           |
| 43  | 872122      | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE  |        |           |
| 44  | 873001      | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA                                                      |        |           |
| 45  | 873002      | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)             |        |           |
| 46  | 873003      | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]     |        |           |
| 47  | 873004      | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                        |        |           |
| 48  | 873111      | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                 |        |           |
| 49  | 873112      | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                |        |           |
| 50  | 873121      | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                   |        |           |
| 51  | 873122      | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                |        |           |
| 52  | 873123      | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                     |        |           |
| 53  | 873202      | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                         |        |           |

|     |        |                                                                                                                         |  |  |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 54  | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                   |  |  |
| 55  | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                     |  |  |
| 56  | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                            |  |  |
| 57  | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                     |  |  |
| 58  | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                      |  |  |
| 59  | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO ( AP Y LATERAL)                                                              |  |  |
| 60  | 873304 | RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS                                                          |  |  |
| 61  | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                 |  |  |
| 62  | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                   |  |  |
| 63  | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)                                                        |  |  |
| 64  | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                                      |  |  |
| 65  | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                                       |  |  |
| 66  | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                      |  |  |
| 67  | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                                       |  |  |
| 68  | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA                                                                     |  |  |
| 69  | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEAO AXIAL Y LATERAL                                                                                |  |  |
| 70  | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                                            |  |  |
| 71  | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)                                                        |  |  |
| 72  | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                       |  |  |
| 73  | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                    |  |  |
| 74  | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                               |  |  |
| 75  | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA                                                                                |  |  |
| 76  | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)                                                                 |  |  |
| 77  | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                    |  |  |
| 78  | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                         |  |  |
| 79  | 873710 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 80  | 873720 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 81  | 876801 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA                                                                             |  |  |
| 82  | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                    |  |  |
| 83  | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                                   |  |  |
| 84  | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                   |  |  |
| 85  | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                            |  |  |
| 86  | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                   |  |  |
| 87  | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                                                         |  |  |
| 88  | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                         |  |  |
| 89  | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                       |  |  |
| 90  | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                        |  |  |
| 91  | 879132 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE                                                                                     |  |  |
| 92  | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                     |  |  |
| 93  | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                          |  |  |
| 94  | 879162 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE                                                                                   |  |  |
| 95  | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)            |  |  |
| 96  | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) |  |  |
| 97  | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                           |  |  |
| 98  | 879391 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES                                     |  |  |
| 99  | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                |  |  |
| 100 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                |  |  |
| 101 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                          |  |  |
| 102 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)                                                                          |  |  |
| 103 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                          |  |  |
| 104 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 105 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            |  |  |
| 106 | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)                                      |  |  |
| 107 | 879523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)                       |  |  |
| 108 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                                   |  |  |
| 109 | 879920 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)                                                    |  |  |
| 110 | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                      |  |  |
| 111 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS                                                       |  |  |
| 112 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                 |  |  |
| 113 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                    |  |  |
| 114 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                         |  |  |
| 115 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                     |  |  |
| 116 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    |  |  |
| 117 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                               |  |  |
| 118 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                       |  |  |
| 119 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                            |  |  |
| 120 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESÓFAGICO                                                                                           |  |  |
| 121 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA                                              |  |  |
| 122 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                                |  |  |
| 123 | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS                                                                                     |  |  |
| 124 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                             |  |  |
| 125 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)  |  |  |
| 126 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                          |  |  |
| 127 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA                                                                    |  |  |
| 128 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)                                                                                           |  |  |
| 129 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                           |  |  |
| 130 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)                                                 |  |  |
| 131 | 881340 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)                                                            |  |  |
| 132 | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                            |  |  |
| 133 | 881390 | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA                                 |  |  |

|     |        |                                                                                            |  |  |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 134 | 881401 | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL                                                |  |  |
| 135 | 881402 | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL                                              |  |  |
| 136 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL                                                        |  |  |
| 137 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL                                                          |  |  |
| 138 | 881434 | PERFIL BIOFÍSICO                                                                           |  |  |
| 139 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL                     |  |  |
| 140 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                               |  |  |
| 141 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                 |  |  |
| 142 | 881501 | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL                                                       |  |  |
| 143 | 881502 | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL                                                          |  |  |
| 144 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                        |  |  |
| 145 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                  |  |  |
| 146 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                           |  |  |
| 147 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS |  |  |
| 148 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS |  |  |
| 149 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                              |  |  |
| 150 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                |  |  |
| 151 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                             |  |  |
| 152 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                              |  |  |
| 153 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEOS                                                                     |  |  |
| 154 | 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS                                                    |  |  |
| 155 | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL                                                             |  |  |
| 156 | 882106 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES                                                   |  |  |
| 157 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                      |  |  |
| 158 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO                                    |  |  |
| 159 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS                                          |  |  |
| 160 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                       |  |  |
| 161 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                      |  |  |
| 162 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                 |  |  |
| 163 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO                                                        |  |  |
| 164 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                             |  |  |
| 165 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                      |  |  |
| 166 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                      |  |  |
| 167 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES                   |  |  |
| 168 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                      |  |  |
| 169 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                 |  |  |
| 170 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                     |  |  |
| 171 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                               |  |  |
| 172 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                               |  |  |
| 173 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                  |  |  |
| 174 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                     |  |  |
| 175 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                  |  |  |
| 176 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                     |  |  |
| 177 | 886012 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL                                                      |  |  |
| 178 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                    |  |  |
| 179 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                         |  |  |
| 180 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                          |  |  |
| 181 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)                                           |  |  |
| 182 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                        |  |  |
| 183 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                            |  |  |
| 184 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR     |  |  |
| 185 | 951321 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES                                                        |  |  |

GRUPO 4- SERVICIOS DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de endoscopias y colonoscopias en consulta externa, es de anotar que los insumos y sedación deben quedar establecidos claramente por cada oferente, el servicio será prestado en horarios en horarios comprendidos de lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | 441302      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)                                                             |        |           |
| 2   | 452301      | COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala) |        |           |
| 3   | 452401      | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)                           |        |           |
| 4   | 482301      | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)                                       |        |           |

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

| ITEMS | CONDICIONES TECNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1     | La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |
| 2     | Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso, para lo cual deberán anexar junto a la oferta el certificado de habilitación. Las entidades podrán ofertar servicios los cuales tengan tercerizados siempre y cuando cumplan con las normas de habilitación y requisitos solicitados para la prestación de estos servicios. Se realizará visita técnica a la entidad por parte del equipo técnico que la Jefatura de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 determine para dicha actividad, quienes emitirán el respectivo informe de habilitación, calidad y capacidad. |        |           |
| 3     | Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada, subespecializada, resonancias, Imagenología, endoscopias y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | colonoscopias en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y (Opcional) los días sábados de 08:00 a 12:00 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 4  | El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio, la metodología de acceso al mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 5  | La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 6  | Cumplir con la normatividad sobre Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 7  | <p><b>NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADEMICO</b></p> <p>Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 8  | <p>El oferente debe contar con suficiencia para la atención de los usuarios, en cuanto a recurso humano, áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos acordes a la necesidad del usuario, instalaciones de fácil acceso de los usuarios y en excelentes condiciones de funcionamiento, logística y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas ya que debe contar con capacidad para atender la demanda de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 conforme al objeto del presente, teniendo como referente que los proponentes cumplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Con un Sistema de Gestión de Calidad</li> <li>• Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.</li> <li>• Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.</li> <li>• Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.</li> </ul> |  |  |
|    | El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato de <b>lunes a domingo</b> , con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte del supervisor del contrato, los auditores y personal del Grupo Regional Redes Integrales de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|    | El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento de identidad original a la Vista</li> <li>• Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|    | Presentar junto a la oferta en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 9  | <b>Certificar Oportunidad</b> mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa y cirugía. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 10% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 10 | El oferente se compromete a remitir en su oferta la totalidad de los servicios prestados, con los insumos y medicamentos, así mismo la relación detallada de los procedimientos que componen los paquetes incluidos en la oferta con sus inclusiones y exclusiones, según el o los grupos a participar, con su respectivo precio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 11 | El oferente debe contar con un médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas, presencial cuando se practiquen procedimientos invasivos propios de la especialidad o apliquen medios de contraste, así mismo debe tener el manual de buenas prácticas de esterilización y acceso al procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 12 | Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 13 | Contar con los protocolos de bioseguridad preventivos y procedimentales para la atención de COVID como patología prevalente en la actualidad aprobado por su respectiva ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 14 | El Contratista se compromete a informar al Supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 15 | La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 16 | Cuando se trate de medicamentos, insumos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, la entidad y el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité Técnico Científico (CTC) ajustado a lo normado por el Ministerio de Salud y Protección Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 17 | Presentar junto a la oferta Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |

42



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto (CUMPLE O NO CUMPLE)                                                                                                                                                    |  |  |
| 18 | Presentar junto a la oferta Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 19 | Aquellas ayudas diagnósticas en relación del objeto del contrato que no queden pactadas, y hacen parte del portafolio de servicios de la entidad, pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes de enfermedades catastróficas se hace necesario realizarlas, se podrán solicitar bajo las mismas condiciones establecidas en el contrato junto a la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura de la Regional. |  |  |

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 solicita a los oferentes presentar junto con la propuesta los siguientes documentos:

| N° | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | NO CUMPLE |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1  | Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. |        |           |
| 2  | Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el período anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.                                                                                                                                                           |        |           |
| 3  | Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |
| 4  | Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           |
| 5  | Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |



ANEXO No. 2

CRITERIOS DE SELECCIÓN

1. CRITERIOS TÉCNICOS

1.1 VERIFICACIÓN TÉCNICA DE LAS PROPUESTAS.

1.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres (03) años en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la Naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará **certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras**. La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual ( $\geq$ ) que 50% del presupuesto total establecido para el proceso o mayor o igual ( $\geq$ ) que los Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes S.M.M.L.V equivalentes, discriminados así:

Según cada uno de los grupos aquí distribuidos dicha experiencia se deberá certificar de conformidad al siguiente cuadro:

| GRUPO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TOTAL           | 50% en pesos    | 50% en SMMLV |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|
| 1     | ITEM 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario<br><br>ÍTEM 2 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA | \$1.400.000.000 | \$700.000.000   | 770.47       |
| 2     | SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$300.000.000   | \$150.000.000   | 165.10       |
| 3     | SERVICIOS IMAGENOLOGIA (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$350.000.000   | \$175.000.000   | 192.61       |
| 4     | SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$280.000.000   | \$140.000.000   | 154.09       |
| Total |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$2.330.000.000 | \$1.165.000.000 | 1282.27      |

Las certificaciones deben contener mínimo la siguiente información:

- Objeto del contrato
- N° del contrato
- Valor
- Plazo
- Fecha de inicio y finalización del contrato
- Cumplimiento
- Nombre y NIT del contratante y del contratista

Si los contratos se encuentran en ejecución al momento de la presentación de la propuesta, se deberá especificar adicionalmente el porcentaje de ejecución del mismo, el cual será tomado para verificar la experiencia.

No serán tenidas en cuenta las certificaciones de experiencia con salvedades, anotaciones o notas de incumplimiento por parte del contratista.

**Nota:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

1.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio, se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, objeto del proceso, por lo tanto, el proponente **deberá certificar junto a la oferta** que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente proceso de selección, donde además certifique que su

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 68 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

personal tiene sus estudios técnicos y profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia.

**1.1.3. EXPERIENCIA**

El Oferente deberá acreditar como mínimo tres (3) años de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud.

**1.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL**

El proponente deberá certificar junto a la oferta que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos.

**1.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA**

El futuro proponente debe contar con suficiencia para la atención de los usuarios, en cuanto a recurso humano, equipos acordes a la necesidad del usuario, instalaciones de fácil acceso de los usuarios y en excelentes condiciones de funcionamiento, en todo caso contar con la debida capacidad para atender la demanda de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 conforme al objeto del presente estudio:

- Con un Sistema de Gestión de Calidad
- Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.
- Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados

**1.1.6. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES**

Se debe anexar junto a la oferta indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, así:

- Oportunidad para la atención de urgencias.
- Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).
- Oportunidad por medicina subespecializada (en la especialidad ofertada).
- Oportunidad para la atención en consulta externa

**1.1.7. CON EL FIN DE ALINEAR LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL DE LA INSTITUCIÓN A LAS BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA AMBIENTAL, DENTRO DEL PROCESO QUE SE ADELANTA SE INCORPORAN LOS SIGUIENTES CRITERIOS ARTICULADOS CON LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, LOS CUALES DEBEN SER VERIFICADOS, EN CASO DE QUE ELLO APLIQUE.**

Con el fin de alinear la actividad contractual de la institución a las buenas prácticas en materia ambiental, dentro del proceso que se adelanta se incorporan los siguientes criterios articulados con la protección del medio ambiente, los cuales deben ser verificados, en caso de que ello aplique.

Los oferentes deben presentar certificaciones ambientales o los indicadores ambientales de favorabilidad y confiabilidad o el plan de manejo ambiental para la mitigación de los aspectos e impactos ambientales derivados de la presentación del servicio.

Los oferentes deben garantizar la disposición final de materiales utilizados y su tratamiento como residuos hospitalarios, los cuales serán verificados periódicamente por la Regional De Aseguramiento En Salud No4. El oferente anexará junto con su oferta la constancia de registro de generadores de residuos peligrosos RESPEL, que se tramita ante el IDEAM a través de la plataforma virtual y PGIRASA actualizado

ANEXO No. 2.1

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN (máximo 120 puntos)

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

1.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (100 puntos).

Para todos los grupos e ítems del presente proceso

- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 16 y 30 días se le otorgará 25 puntos
- Al oferente que maneje términos iguales o superiores a 31 días se le otorgará cero (0) puntos.

Para otorgar el puntaje el oferente **deberá** presentar certificación firmada por el representante legal de la empresa adjunto en la propuesta al momento del cierre del proceso indicando la oportunidad en días de atención que ofrece en los servicios, objeto del proceso, conforme al grupo ofertado.

**Nota:** En caso de que al adjudicatario en la ejecución del contrato no cumpla o se le llegare a evidenciar incumplimiento en la oportunidad certificada, el supervisor del contrato y el grupo de auditoría de cuentas medicas de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrá realizar descuento del 10% del valor del procedimiento en la facturación presentada.

1.2 Apoyo a la Industria Nacional (máximo 20 puntos)

En aplicación a la Ley 816 del 7 de julio de 2003 "*Por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública*", en concordancia con lo establecido en el Decreto 2680 del 17 de julio de 2009, tratándose de servicios, se incluyen los siguientes criterios de evaluación que se relacionan así:

|                                                        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| Servicios de origen nacional                           | 20 Puntos |
| Servicios de origen extranjero con componente Nacional | 10 Puntos |
| Servicio de origen extranjero sin componente Nacional  | 0 Puntos  |

Para efectos de certificar lo anterior, el proponente debe diligenciar el **Formato N° 3**. Si no lo diligencia o no lo adjunta, no se asigna puntaje por este factor o su puntaje será equivalente a cero (0).

**Nota 1:** Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje.

**Nota 2:** Esta información puede ser verificada por La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

2. CONDICIONES ECONÓMICAS DE CALIFICACIÓN

EVALUACIÓN ECONÓMICA (Máximo 600 puntos)

El oferente deberá presentar su oferta económica conforme al anexo denominado oferta económica, establecido según los pliegos de condiciones, con el porcentaje de descuento según la tarifa o precio techo correspondiente de acuerdo a los servicios incluidos dentro del grupo a ofertar.

La asignación final del puntaje económico se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 2.1 y 2.2, así:

2.1. SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (400 PUNTOS)

La tarifa para **procedimientos en salud** se evaluará sobre la tarifa o precio techo establecida en el anexo denominado oferta económica del presente estudio.

Teniendo en cuenta que la oferta económica la componen cuatro grupos, el puntaje máximo a alcanzar por grupo es de (400) cuatrocientos, y el total será el que resulte de la suma de puntos obtenidos en cada grupo evaluado, que sumado al puntaje máximo a alcanzar de los medicamentos dará el máximo puntaje en la evaluación económica y para el grupo 1 conformado por (2) dos ítems principales con un equivalente de (200) doscientos puntos cada uno, la evaluación se hará por ítem con un puntaje a

alcanzar máximo de (400) cuatrocientos para el total del grupo. Por lo tanto, la formulación para la respectiva evaluación económica se hará así:

Fórmula 1.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por grupo** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (400) cuatrocientos puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

Puntaje precio por Grupo =  $\frac{\text{Porcentaje único de descuento por grupo de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por grupo}} \times 400$

Fórmula 2.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por ítem** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (200) doscientos puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

Puntaje precio por Ítem =  $\frac{\text{Porcentaje único de descuento por ítem de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por ítem}} \times 200$

Se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y financiero, y cuando la misma no supere el presupuesto oficial y la tarifa techo establecida para el presente proceso de contratación de acuerdo al tipo de oferta.

Para lo anterior el oferente deberá presentar en archivo Excel en el SECOP II, todos los procedimientos ofertados, con su respectivo precio y código CUPS, cuando no lo tenga debe contener el código institucional, **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y TARIFA.**

2.2. MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MEDIOS DE CONTRASTE (200 PUNTOS)

En concordancia con la normativa vigente en materia de medicamentos, medios de contraste e insumos, entre las cuales se contempla las Leyes 100 de 1993, artículo 245; resolución 1438 de 2011, artículo 86 al 87; y la ley 1753 de 2015, artículo 72, así como lo(a)s demás leyes o resoluciones que las complementen y que estén vigentes con el fin de establecer precios equitativos en el mercado y se garantice el acceso a los medicamentos a la población, bajo el entendido que la libre competencia no es un derecho absoluto, sino que encuentra límites en el bien común y debe ejercerse en armonía con las finalidades sociales del Estado.

Actualmente, el ejercicio de la CNPMDM, frente a la regulación de los precios máximos de venta de medicamentos permitidos, se hace con base en la metodología establecida en la Circular 03 de 2013, la cual establece la metodología de control de precios de medicamentos a partir del referenciación internacional.

Por lo cual estos elementos, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, más el incremento legal como precio techo correspondiente a la gestión farmacéutica o de los insumos (12% del valor de adquisición). Las entidades podrán ofertar un porcentaje sobre dicho descuento, asignándole el puntaje máximo (200 puntos) a la entidad que mayor descuento otorgue, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Porcentaje de descuento de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje de descuento ofertado}} \times 200$$

| Concepto                                    | Criterio de evaluación / Precio techo                                   | Porcentaje de descuento a ofertar |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Medicamentos, Insumos y medios de contraste | Promedio de mercado más 12% del valor de adquisición como precio techo. | ____%                             |

Nota 1: Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Nota 2: Los oferentes deben presentar listado de los medicamentos y/o medios de contraste con la tarifa a la cual se va a ofertar (sin que esta sea la tarifa definitiva a pagar si se observara mayores valores cobrados con respecto al referente) y se realizará comparativo con los precios de los medicamentos y/o medios de contraste que oferta el mercado en general, para aceptación o no de los

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 71 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |
|                     | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

mismos, lo que será facultativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Para objeto de verificación por parte de auditoría de cuentas medicas una vez sea adjudicado este proceso.

Nota 3: La entidad a la cual se le adjudique el proceso deberá de enviar con la facturación de cada periodo copia de la factura de compra del material de osteosíntesis, para efectos de cancelación de la facturación, acorde a lo prescrito en el presente proceso, con el incremento mencionado más arriba.

Nota 4: La entidad deberá remitir en su propuesta relación de medios de contraste y/o medicamentos de uso general en los procedimientos para establecer el estudio. Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud sobre los cuales el mismo sistema establece su metodología.

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 72 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

### ANEXO No. 3

#### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 e formule en cada caso.
4. El contratista mantendrá hasta 3 meses más después de terminar el contrato la misma tarifa ofertada en el mismo para la prestación de los servicios.
5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
6. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Jefatura Administrativa y Financiera de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
7. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
8. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
9. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
10. Restituir a La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
11. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO**, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
13. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
14. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
15. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
16. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
17. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
18. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
19. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
20. Los usuarios que pertenecen a otras ciudades diferentes CALI, JAMUNDI, YUMBO, DAGUA, BUGA, PALMIRA, BUENAVENTURA, RODANILLO. para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De



|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 73 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.

21. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
22. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
23. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
24. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
25. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
26. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
27. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
28. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectúe la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
29. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
30. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
31. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de descuento de un 10%.
32. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
33. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
34. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
35. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiología de la Regional. ([deval.rases-epi@policia.gov.co](mailto:deval.rases-epi@policia.gov.co)).
36. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos ([deval.rases-est@policia.gov.co](mailto:deval.rases-est@policia.gov.co); [deval.rases-gar@policia.gov.co](mailto:deval.rases-gar@policia.gov.co))
37. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 74 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

38. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
  39. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
  40. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
  41. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
  42. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización [deval.rases-est@policia.gov.co](mailto:deval.rases-est@policia.gov.co), [deval.rases-rips@policia.gov.co](mailto:deval.rases-rips@policia.gov.co), y [deval.rases-ref@policia.gov.co](mailto:deval.rases-ref@policia.gov.co).
  43. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
  44. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

- a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
  - i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
  - ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
  - iii. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
  - iv. RIPS de atenciones prestadas.
- b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
- c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
- d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

Deben venir en un CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

45. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos [disan.arasi-aut@policia.gov.co](mailto:disan.arasi-aut@policia.gov.co), [disan.arasi-crf@policia.gov.co](mailto:disan.arasi-crf@policia.gov.co). Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
46. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comentario sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 75 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO  
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

47. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
48. En caso de que una entidad oferte y gane más de un grupo, deberá garantizar que los servicios asignados a cada grupo se facturen con cargo al grupo correspondiente.
49. El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la RASES N°4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de amonestación por escrito al incumplimiento de oportunidad de atención brindada de acuerdo a la oferta presentada.
50. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así:  
Acuerdo 033 de 1988 (ATEP).  
Acuerdo 049 de 1998 (Educación Especial).  
Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).  
Acuerdo 010 de 2001 (Extensión del plan de beneficios hacia rehabilitación).  
Acuerdo 014 de 2001 (Promoción y prevención)  
Acuerdo 017 de 2002 (Salud operacional).  
Acuerdo 025 de 2003 (Salud ocupacional).  
Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica).
51. El contratista se obliga a que sus profesionales prescriptores, al momento de requerírseles por parte de La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, emitan respuestas a solicitudes de conceptos médicos con respecto a medicamentos o procedimientos, con el fin justifiquen el motivo por el cual debe ser ese medicamento y/ procedimiento (FUERA DEL POS) y no uno incluido en el plan de beneficios institucional demostrando los pasos agotados para llegar a esa conclusión con su respectiva trazabilidad.
52. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Regional Redes Integrales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4.
53. Las Entidades que funcionen como fundación exceptuaran el cobro de la facturación de los honorarios médicos, derechos de sala y estancia a los miembros de la fuerza policial, heridos en combate, en la facturación radicada. Los insumos se pagarán a tarifa ofertada de haber contrato. Esto lo harán como parte del compromiso con la responsabilidad social (Decreto 3990 del 2007).
54. El contratista se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva.
55. El contratista deberá proporcionar el servicio de ambulancia para el traslado de pacientes en caso de ser requerido.
56. El contratista se obliga al cumplimiento de la directiva administrativa permanente 001 del 03 de mayo de 2019 **“DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO”**. la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
57. El contratista se obliga hacer llegar al supervisor, las actas de socialización del presente contrato al personal que interviene en su ejecución, máximo 10 días después de iniciado este, con el fin de que se dé correcta aplicabilidad.
58. El contratista se obliga que previa solicitud del supervisor del contrato se lleve a cabo notificaciones de usuarios que deben realizarse actividades de salud debidamente contratadas en la IPS, tales como demanda inducida o notificación de asistencias para dichos procesos autorizados, entre otras.
59. El contratista se obliga a no devolver pacientes por algún error administrativo al momento de llevar a cabo alguna autorización de servicios y tomara contacto con el supervisor antes de prestar el servicio con el fin de definir el paso a seguir sin que se vea afectado el usuario.
60. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: a. Demostración de derechos y autorización: b. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar:
  - ✓ Documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
  - ✓ Orden de servicio autorizada y vigente
  - ✓ Formato de referencia y contra referencia diligenciado.

Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). c. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 76 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. d. Todo **SERVICIO ELECTIVO, FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSPN**, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. e. **REFERENCIA:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato de la IPS y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. f. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. g. **CONTRA-REFERENCIA:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. h. **URGENCIAS:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA.

61. El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la última acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrato, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.
62. El contratista adjudicatario debe cumplir con el reporte de los indicadores de monitoreo de la calidad en salud en los formatos establecidos para tal fin de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 00000256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud"*. La información debe ser presentada de manera mensual durante los primeros cinco (5) días de cada mes al Supervisor del Contrato quien realiza el consolidado de la información general del reporte de la Dirección de Sanidad – La Regional de Aseguramiento en Salud No.4. Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones del Contratista adjudicatario de reportar la información ante el organismo de salud competente.
63. En caso de contratar servicios que se presenten en otras instalaciones fuera La Regional de Aseguramiento en Salud No.4. (IPS contratadas) se requerirá que presenten el plan de emergencias actualizado.
64. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 09 de marzo de 2020 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
65. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

**En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes:** 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. 2.) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3.) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4.) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5.)

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 77 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6.) Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. 7.) Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. 8.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El CONTRATISTA está obligado a entregar los siguientes documentos:

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional.
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reintroducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.



|                     |                                  |                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 78 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                                |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                                |

#### ANEXO No. 4

#### OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. A través del Grupo Regional Redes Integrales de Salud y/o supervisor del contrato, identificar con una marcación en la parte superior de las ordenes de servicio, aquellas ordenes de las Unidades Policiales que figuren fuera del departamento tales como Cauca, Nariño entre otras, para que las diferentes IPS las facturen con por **Resolución de Urgencias**.
6. Suministrar a los contratistas el usuario y la clave de acceso al aplicativo de autorizaciones a través de la página [www.disan.policia.gov.co](http://www.disan.policia.gov.co), para el diligenciamiento de órdenes de servicios y demás requerimientos que se generen en la prestación de los servicios a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional.
7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Ordenador del Gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
8. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
9. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
10. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
11. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
12. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
13. **En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 0723 del 15 de abril de 2013** *(Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones)*, **las siguientes:** 1.) Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 2.) Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. 3.) Realizar actividades de prevención y promoción. 4.) Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 5.) Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6.) Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. 7.) Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. 8.) Adoptar los mecanismos necesarios para realizár el pago anticipado de la cotización



ANEXO No. 5

MINUTA DEL CONTRATO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN DE SANIDAD

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 66-X-XXXXXXXXX SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CUYO OBJETO ES XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Entre los suscritos, de una parte la Policía Nacional quien actúa a través de la (nombre ordenador del gasto), mayor de edad, identificada con la cédula Nro. XXXXXXXXXXXXX expedida en la Ciudad de XXXXXXXXXXXXX, delegada para contratar según Resolución N° xxxxx del xx de XXXX de xxxx y Resolución N° XXXXX del XX de XXXXX de 20xx Expedida por la Dirección General de la Policía Nacional y por la otra (razon social del contratista), quien actúa a través de (nombre representante legal), mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXX expedida en XXXXXXXXXXXX, debidamente identificados como aparece en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de SELECCIÓN ABREVIADA y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA. OBJETO.- EL CONTRATISTA se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, a la prestación del (objeto del contrato), de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 . SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. TERCERA. VALOR: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS- Los servicios prestados serán facturados de acuerdo A TARIFA OFERTADA, este tarifario hace parte integral del presente contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. CUARTA. FORMA DE PAGO: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". SÉPTIMA. VIGENCIA: La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO: El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No. 5.1 "DATOS DEL CONTRATO". NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del CONTRATISTA: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2.) Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. 3.) Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 para el adecuado desarrollo del contrato. DECIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En general, son obligaciones del CONTRATISTA: Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA. DECIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. DÉCIMA SEGUNDA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. DÉCIMA TERCERA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al CONTRATISTA, éste deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y dos (2)

8



|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 80 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

meses más. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** b) **DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más c) **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más. d) **DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL:** por 200 SMMLV, Vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. **APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.** - La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendario siguiente al contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** - El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA CUARTA. INDEMNIDAD:** El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA QUINTA SANCIONES:** a) LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARAGRAGO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2.003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: 1) Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. 2) En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo preste mérito ejecutivo. 3) El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. b). **MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. c) **PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4. No obstante, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **DECIMA SEXTA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 81 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

**SALUD NO.4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago.

**DECIMA SEPTIMA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA**.

**DÉCIMA OCTAVA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993.

**DECIMA NOVENA MULTAS. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015.

**VIGÉSIMA: SUJECCIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana.

**VIGÉSIMA PRIMERA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No. 5.1

**DATOS DEL CONTRATO. VIGÉSIMA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas.

**VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** **EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley.

**VIGÉSIMA QUINTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio.

**VIGÉSIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993.

**VIGÉSIMA SEPTIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**.

**PARÁGRAFO. -** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**.

**VIGÉSIMA OCTAVA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Pliegos de Condiciones. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** 3). Anexos del contrato. 4.) Documentos que suscriban las partes.

**VIGÉSIMA NOVENA. IMPUESTOS:** **EL CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana.

**TRIGÉSIMA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

**TRIGÉSIMA PRIMERA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen.

**TRIGÉSIMA TERCERA: TRATAMIENTO DE DATOS:** De acuerdo a la Ley 1581 de 2012, la cual constituye el marco general de la protección de los datos personales en Colombia, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

**TRIGÉSIMA CUARTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO  
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 82 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

ANEXO No. 5.1

“DATOS DEL CONTRATO”

(HACE PARTE DE LA MINUTA DEL CONTRATO)

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|----------------|-------------|-------------------------------------------------|--|--|--|
| CONTRATO                                    | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CONTRATANTE                                 | POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO            | NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No.                    | Del ordenador del gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CARGO                                       | Cargo del ordenador del gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO                 | Del ordenador del gasto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CONTRATISTA                                 | NOMBRE: De la firma contratista<br>NIT:<br>REPRESENTANTE LEGAL: Nombre del representante legal<br>DOC. IDENTIDAD: C.C. del representante legal<br>CIUDAD NOTIFICACIÓN: xxxxxxxxxxxx<br>DIRECCIÓN: De notificación de la firma contratista<br>TELÉFONO:<br>FAX:<br>E-MAIL:                                                                                       |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CONSIDERANDOS                               | Que el presente contrato se deriva del PROCESO (SE INDICA EL TIPO DE PROCESO Y EL NÚMERO DEL MISMO).                                                                                                                                                                                                                                                            |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                     | El supervisor del contrato será (se señala el cargo del supervisor), o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 (Unidad Ejecutora). (O el ordenador del gasto en cada caso).                                                                                                                         |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO                  | El objeto del presente contrato es: (se indica el objeto del contrato) <table><tr><td>ITEM</td><td>RECURSO</td><td>UNIDAD</td></tr><tr><td></td><td>Se han de discriminar cada recurso comprometido</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                  | ITEM           | RECURSO     | UNIDAD         |             | Se han de discriminar cada recurso comprometido |  |  |  |
| ITEM                                        | RECURSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD         |             |                |             |                                                 |  |  |  |
|                                             | Se han de discriminar cada recurso comprometido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA TERCERA. - VALOR                   | Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de (INDICAR EL VALOR EN LETRAS) (\$INDICAR EL VALOR EN NÚMEROS) MONEDA LEGAL, incluido IVA. (O SEÑALAR SI NO INCLUYE IVA). <table><tr><td>ITEM</td><td>CANTIDAD</td><td>VALOR UNITARIO</td><td>VALOR TOTAL</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | ITEM           | CANTIDAD    | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |                                                 |  |  |  |
| ITEM                                        | CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |                |             |                                                 |  |  |  |
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO            | El pago del presente contrato se efectuará (SEÑALAR LA FORMA DE PAGO A EMPLEAR).<br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br>NOMBRE BENEFICIARIO: Firma contratista, en caso de ser un consorcio o unión temporal debe estar a nombre de la misma.<br>BANCO:<br>TIPO DE CUENTA: Corriente y/o ahorros, especificar.<br>NUMERO DE CUENTA:<br>OFICINA:        |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL   | SE DEBE SEÑALAR EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN Y EL OFICIO DE APROBACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS EN CASO QUE APLIQUE                                                                                                                                                                                                   |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN        | Se señala el plazo de ejecución, el cual cuenta a partir de la aprobación de la garantía única en caso de que este aplique o desde el registro presupuestal en caso que no se haya pactado.                                                                                                                                                                     |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE EJECUCIÓN         | Se indica el sitio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |
| CLAUSULA DECIMA NOVENA- MONEDA DEL CONTRATO | Pesos colombianos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |             |                |             |                                                 |  |  |  |

LA POLICÍA NACIONAL

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO  
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA  
Calidad en que Actúa

ANEXO No. 6  
VALORES UNITARIOS ESTIMADOS

ESTE ANEXO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO DEBE SER MODIFICADO POR LOS OFERENTES.

NO SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LA OFERTA

LA OFERTA DEBE SER MEDIANTE EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO CON PORCENTAJE DE DESCUENTO EN EL ANEXO 7.

| GRUPO N° 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÍTEM 1 Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta de medicina especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario |  |

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                                                | VALOR ESTIMADO |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1   | 10205       | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR                                                                                                | 665.370        |
| 2   | 12102       | INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL                                                                                                         | 1.302.390      |
| 3   | 12401       | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA                                                                                | 2.236.050      |
| 4   | 12410       | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMÍA                                                                                  | 1.487.340      |
| 5   | 12501       | SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA                                                                                                | 1.302.390      |
| 6   | 12502       | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA                                                                             | 2.236.050      |
| 7   | 13101       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA                                                                                               | 2.236.050      |
| 8   | 13102       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN                                                                                               | 2.236.050      |
| 9   | 13104       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO                                                                                           | 2.236.050      |
| 10  | 13105       | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL                                                                          | 2.432.610      |
| 11  | 13110       | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS                                                                              | 2.236.050      |
| 12  | 15101       | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA                                                                                                      | 2.236.050      |
| 13  | 15304       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA                                       | 2.236.050      |
| 14  | 15310       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL                                                           | 2.236.050      |
| 15  | 15409       | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA                                          | 2.691.810      |
| 16  | 17001       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA                                                                                    | 2.432.610      |
| 17  | 17002       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA                                                                            | 2.236.050      |
| 18  | 17004       | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL                                                     | 2.236.050      |
| 19  | 17201       | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA                                                                             | 2.236.050      |
| 20  | 17202       | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA                                                               | 2.691.810      |
| 21  | 17401       | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA                                                                  | 2.279.160      |
| 22  | 17501       | RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL                                                | 2.236.050      |
| 23  | 17701       | RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL                                                         | 2.236.050      |
| 24  | 20202       | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO                                                                                 | 2.279.160      |
| 25  | 20203       | REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA                                      | 2.279.160      |
| 26  | 20204       | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO | 2.236.050      |
| 27  | 20401       | CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETERÓLOGO                                              | 2.236.050      |
| 28  | 20602       | CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO, POR CRANEOPLASTIA                                                                      | 2.236.050      |
| 29  | 21101       | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA                                                           | 2.236.050      |
| 30  | 21102       | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL                                                         | 2.236.050      |
| 31  | 21104       | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA                                         | 2.236.050      |
| 32  | 21201       | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA                                                                 | 2.236.050      |
| 33  | 21202       | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA                                                                                 | 2.236.050      |
| 34  | 21210       | CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA                                                                                               | 2.236.050      |
| 35  | 21214       | CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA                                                  | 2.236.050      |
| 36  | 22201       | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR                                                                                              | 2.279.160      |
| 37  | 22202       | DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL                                                                                    | 2.432.610      |
| 38  | 22401       | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA                                                                    | 2.432.610      |
| 39  | 24201       | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN                                                                                                            | 1.984.590      |
| 40  | 24300       | RETIRO DE DERIVACIÓN SOD                                                                                                                   | 1.487.340      |
| 41  | 25000       | IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD                                                         | 2.279.160      |
| 42  | 30105       | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                               | 2.691.810      |
| 43  | 30108       | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                           | 2.236.050      |
| 44  | 30208       | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                         | 3.117.510      |
| 45  | 30214       | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA                     | 2.236.050      |
| 46  | 30220       | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA                          | 4.451.490      |
| 47  | 30226       | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                              | 3.117.510      |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 84 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |       |                                                                                                                                     |           |
|-----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 48  | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS                       | 1.487.340 |
| 49  | 35201 | CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MÚDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA       | 3.117.510 |
| 50  | 35202 | CORRECCIÓN DE MÚDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA             | 3.117.510 |
| 51  | 35401 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                                                | 2.236.050 |
| 52  | 35402 | ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL                                                                             | 2.236.050 |
| 53  | 39001 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA                                   | 2.432.610 |
| 54  | 39002 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA O PALIATIVA | 2.432.610 |
| 55  | 39500 | PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD                                                                                       | 2.279.160 |
| 56  | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO                                                          | 2.236.050 |
| 57  | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA                                                                      | 1.487.340 |
| 58  | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA                                                                   | 1.984.590 |
| 59  | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                        | 1.984.590 |
| 60  | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD                                                                                 | 525.780   |
| 61  | 41610 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO.EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS                                                                            | 131.523   |
| 62  | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIIO EN BRAZO VÍA ABIERTA                                                                                          | 1.302.390 |
| 63  | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA                                                                                      | 1.302.390 |
| 64  | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIIO DE MANO VÍA ABIERTA                                                                                           | 1.302.390 |
| 65  | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA                                                                                  | 1.184.850 |
| 66  | 42318 | NEUROLISIS DE NERVIIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA                                                                                 | 1.302.390 |
| 67  | 42321 | NEUROLISIS DE NERVIIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                                        | 525.780   |
| 68  | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIIO EN BRAZO                                                                                                     | 1.984.590 |
| 69  | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIIO EN ANTEBRAZO                                                                                                 | 1.984.590 |
| 70  | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIIO EN MANO                                                                                                      | 1.487.340 |
| 71  | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIIO COLATERAL EN DEDO DE MANO                                                                                    | 917.190   |
| 72  | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIIO EN PIERNA                                                                                                    | 2.279.160 |
| 73  | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIIO EN PIE                                                                                                       | 1.184.850 |
| 74  | 44301 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA                                                                         | 1.184.850 |
| 75  | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA                                                              | 1.184.850 |
| 76  | 44514 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIIO EN CODO VÍA ABIERTA                                                                                        | 1.184.850 |
| 77  | 44519 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA                                                                             | 917.190   |
| 78  | 44525 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA                                                                                     | 917.190   |
| 79  | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA                                                                 | 1.184.850 |
| 80  | 48201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIIO PERIFÉRICO                                                                              | 98.640    |
| 81  | 53101 | BLOQUEO DE NERVIIO SIMPÁTICO ÚNICO                                                                                                  | 98.640    |
| 82  | 53106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL                                                                                                      | 98.640    |
| 83  | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)                                                                            | 2.279.160 |
| 84  | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR                                                                                                          | 80.300    |
| 85  | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO Celiáco                                                                                                         | 3.117.510 |
| 86  | 54202 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIIO                                                                                     | 3.117.510 |
| 87  | 60902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN                                                                                           | 1.984.590 |
| 88  | 60903 | EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN                                                                                  | 1.984.590 |
| 89  | 60904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN                                                                              | 525.780   |
| 90  | 61001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA                                                                                            | 1.302.390 |
| 91  | 61002 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                                                         | 525.780   |
| 92  | 61302 | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                                                     | 1.487.340 |
| 93  | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                                   | 2.131.470 |
| 94  | 64101 | TIROIDECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                                                     | 2.279.160 |
| 95  | 64102 | TIROIDECTOMIA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                 | 2.432.610 |
| 96  | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA                                                                                | 1.487.340 |
| 97  | 70002 | EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                                    | 665.370   |
| 98  | 76400 | ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD                                                                                   | 3.117.510 |
| 99  | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA                                                                                           | 2.236.050 |
| 100 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR                                                                                                 | 665.370   |
| 101 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO                                                         | 665.370   |
| 102 | 82302 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS                                                       | 1.302.390 |
| 103 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO                                                          | 1.487.340 |
| 104 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR                                                     | 2.131.470 |
| 105 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO                                                                                                 | 1.302.390 |
| 106 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO                                                                                                 | 1.302.390 |
| 107 | 83802 | CANTORRAFIA                                                                                                                         | 525.780   |
| 108 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR                                                                                                             | 1.984.590 |
| 109 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA                                                                                                 | 1.984.590 |
| 110 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO                                                                                                 | 917.190   |
| 111 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO                                                                                              | 1.184.850 |
| 112 | 98201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO                                                                                       | 525.780   |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 85 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                      |           |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 113 | 88401  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO                                                                           | 525.780   |
| 114 | 88402  | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO                                                                        | 525.780   |
| 115 | 88403  | SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO                                                             | 1.984.590 |
| 116 | 94201  | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA                                                                   | 150.500   |
| 117 | 95001  | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL                                                                                            | 391.050   |
| 118 | 97101  | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES                                                                                    | 1.302.390 |
| 119 |        | USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR                                                                                         | 419.243   |
| 120 | 547701 | IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO                                                              | 1.637.750 |
| 121 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA                                                                    | 917.190   |
| 122 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO                                                        | 1.184.850 |
| 123 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO                                                                | 1.302.390 |
| 124 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO                                                                 | 1.184.850 |
| 125 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA                                                            | 1.184.850 |
| 126 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA                                                                                              | 525.780   |
| 127 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA                                                                   | 59.400    |
| 128 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA                                                                      | 525.780   |
| 129 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA                                                                                 | 1.302.390 |
| 130 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL                                                                         | 2.432.610 |
| 131 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL                                                  | 1.302.390 |
| 132 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA                                                                                                     | 1.302.390 |
| 133 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL                                                                                                 | 917.190   |
| 134 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA                                                                                           | 391.050   |
| 135 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA                                                                                                  | 1.302.390 |
| 136 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS                                                                                          | 1.302.390 |
| 137 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES                                                                                       | 917.190   |
| 138 | 125401 | TRABECULOTOMÍA                                                                                                       | 1.487.340 |
| 139 | 126403 | TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL                                                                                         | 1.984.590 |
| 140 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]                                                                                 | 1.302.390 |
| 141 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE                                                                                                | 1.302.390 |
| 142 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO                                                                      | 2.432.610 |
| 143 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA                                                                                                | 810.400   |
| 144 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR                                                   | 2.236.050 |
| 145 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS                                                     | 2.236.050 |
| 146 | 137003 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES                                           | 2.279.160 |
| 147 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA                                                  | 2.691.810 |
| 148 | 138101 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR                                    | 2.432.610 |
| 149 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR                                                                                                 | 2.236.050 |
| 150 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS                                                                                       | 1.302.390 |
| 151 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA                                                                               | 1.984.590 |
| 152 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE                                                                           | 1.302.390 |
| 153 | 168401 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA                                                                          | 2.691.810 |
| 154 | 168402 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL                                                                                  | 1.984.590 |
| 155 | 168405 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA                                                            | 1.984.590 |
| 156 | 169201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA                                                                                 | 2.131.470 |
| 157 | 169202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA                                                                                 | 2.131.470 |
| 158 | 169203 | DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA                                                                              | 525.780   |
| 159 | 169204 | DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA                                                                             | 525.780   |
| 160 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD                                                                       | 55.350    |
| 161 | 180200 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                                                                | 665.370   |
| 162 | 180301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN                                              | 391.050   |
| 163 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD                                                                       | 1.184.850 |
| 164 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD                                                                               | 391.050   |
| 165 | 182401 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA           | 917.190   |
| 166 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD                                                                       | 525.780   |
| 167 | 185101 | OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO                                                                                   | 2.279.160 |
| 168 | 187104 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL                          | 2.236.050 |
| 169 | 187105 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTÍA (SEGUNDO TIEMPO)                    | 2.236.050 |
| 170 | 187106 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)       | 2.236.050 |
| 171 | 187107 | RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR                                                                                 | 2.236.050 |
| 172 | 194105 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]                                                         | 2.279.160 |
| 173 | 194106 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA                                         | 2.279.160 |
| 174 | 194107 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR                                                                    | 2.279.160 |
| 175 | 194108 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA                                                    | 2.279.160 |
| 176 | 194201 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA                 | 2.236.050 |
| 177 | 194202 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | 2.236.050 |

42

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 86 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                                     |           |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 178 | 194203 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA                 | 2.236.050 |
| 179 | 194204 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | 2.236.050 |
| 180 | 200102 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA                                                                      | 917.190   |
| 181 | 200103 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA                                                      | 917.190   |
| 182 | 200104 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO                                                                         | 917.190   |
| 183 | 200105 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA                                                         | 917.190   |
| 184 | 202101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES                                                                                   | 665.370   |
| 185 | 202401 | ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA                                                                        | 36.810    |
| 186 | 204001 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA                                                                                           | 2.279.160 |
| 187 | 204002 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                                           | 2.279.160 |
| 188 | 204003 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR                                                        | 2.432.610 |
| 189 | 204004 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                        | 2.279.160 |
| 190 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL                                                       | 73.890    |
| 191 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL                                                      | 138.420   |
| 192 | 210203 | CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR                                                          | 138.420   |
| 193 | 212001 | BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL                                                                                        | 391.050   |
| 194 | 212201 | BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                       | 391.050   |
| 195 | 218301 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO                                                                                    | 2.279.160 |
| 196 | 218302 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL                                                                            | 2.236.050 |
| 197 | 218304 | RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)     | 2.236.050 |
| 198 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL                                                                 | 2.279.160 |
| 199 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA                                                                    | 2.279.160 |
| 200 | 218405 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL                                                               | 2.279.160 |
| 201 | 218406 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA                                                                  | 2.279.160 |
| 202 | 218901 | REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA                                                                                    | 2.236.050 |
| 203 | 218914 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL                                                                                 | 525.780   |
| 204 | 218915 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL                                                                                 | 665.370   |
| 205 | 219002 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL                                                             | 665.370   |
| 206 | 219302 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL                                                                                       | 1.184.850 |
| 207 | 219303 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                           | 1.184.850 |
| 208 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL                                                                                    | 2.279.160 |
| 209 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                    | 2.279.160 |
| 210 | 219503 | SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA                                                                                          | 2.279.160 |
| 211 | 219504 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL                                                                                  | 2.279.160 |
| 212 | 219505 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                  | 2.279.160 |
| 213 | 219604 | CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL                                                                                        | 2.279.160 |
| 214 | 222106 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL                                                                  | 1.487.340 |
| 215 | 222107 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                      | 1.487.340 |
| 216 | 224105 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL                                                  | 1.302.390 |
| 217 | 226301 | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA                                                                                        | 1.984.590 |
| 218 | 226303 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL                                                                                   | 1.487.340 |
| 219 | 226305 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                       | 1.487.340 |
| 220 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL                                                                                  | 2.131.470 |
| 221 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA                                                                      | 2.131.470 |
| 222 | 231400 | EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD                                                          | 146.940   |
| 223 | 237902 | EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR                                                              | 1.487.340 |
| 224 | 243106 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO           | 2.279.160 |
| 225 | 243201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS                                                            | 665.370   |
| 226 | 243202 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS                                                            | 665.370   |
| 227 | 244103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO                                                                   | 1.487.340 |
| 228 | 252001 | RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA                                                                                         | 1.984.590 |
| 229 | 252002 | RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA                                                                              | 525.780   |
| 230 | 255002 | GLOSOPEXIA ANTERIOR                                                                                                 | 665.370   |
| 231 | 255003 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                                                    | 665.370   |
| 232 | 255004 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                | 665.370   |
| 233 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL                                                                                         | 665.370   |
| 234 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA                                                            | 665.370   |
| 235 | 260301 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA                                                                             | 525.780   |
| 236 | 260302 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA                                                                         | 525.780   |
| 237 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)                       | 525.780   |
| 238 | 261002 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)                                                    | 525.780   |
| 239 | 261003 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)                                                    | 525.780   |
| 240 | 263201 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL                                                                                                | 2.432.610 |
| 241 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)                                                             | 1.184.850 |
| 242 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                                                                       | 665.370   |



|     |        |                                                                                           |           |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 243 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL                                             | 1.184.850 |
| 244 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR                                                             | 391.050   |
| 245 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO                                                               | 330.840   |
| 246 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO                                                               | 330.840   |
| 247 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]                             | 391.050   |
| 248 | 273201 | ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO                        | 917.190   |
| 249 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO       | 525.780   |
| 250 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA                                  | 391.050   |
| 251 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS           | 665.370   |
| 252 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS          | 1.302.390 |
| 253 | 275103 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS                                                    | 665.370   |
| 254 | 275104 | SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS                                                            | 665.370   |
| 255 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS            | 391.050   |
| 256 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS              | 391.050   |
| 257 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA                                                    | 525.780   |
| 258 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL            | 1.302.390 |
| 259 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL                                          | 1.984.590 |
| 260 | 275701 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO                              | 917.190   |
| 261 | 275901 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO                                     | 917.190   |
| 262 | 275903 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR                                                        | 917.190   |
| 263 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]                                                                | 2.131.470 |
| 264 | 276207 | UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA                                                               | 2.131.470 |
| 265 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                | 1.184.850 |
| 266 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                | 917.190   |
| 267 | 286102 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                            | 917.190   |
| 268 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA                                                  | 917.190   |
| 269 | 287102 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA                                      | 917.190   |
| 270 | 287103 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                  | 917.190   |
| 271 | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES                            | 391.050   |
| 272 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA                             | 1.487.340 |
| 273 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA                                                            | 391.050   |
| 274 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA                                                        | 665.370   |
| 275 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA                                                                 | 917.190   |
| 276 | 295201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL                                                            | 1.984.590 |
| 277 | 295202 | RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL                                                             | 1.984.590 |
| 278 | 295604 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN] | 2.131.470 |
| 279 | 300202 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE                                                | 1.984.590 |
| 280 | 305102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA                                   | 1.487.340 |
| 281 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA                                                                         | 1.302.390 |
| 282 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA                                                                  | 917.190   |
| 283 | 306102 | BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA                                                        | 1.302.390 |
| 284 | 306401 | EXTRACCION DE MOLDE LARÍNGEO VÍA ENDOSCOPICA                                              | 138.420   |
| 285 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA VÍA ABIERTA                                                                 | 2.279.160 |
| 286 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA                                                              | 2.279.160 |
| 287 | 317307 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA           | 2.432.610 |
| 288 | 317401 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                     | 2.279.160 |
| 289 | 317402 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA                                                 | 1.984.590 |
| 290 | 321303 | NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                   | 1.984.590 |
| 291 | 324101 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA                                                        | 2.432.610 |
| 292 | 324102 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA                                                   | 2.432.610 |
| 293 | 340201 | TORACOTOMÍA EXPLORATORIA                                                                  | 917.190   |
| 294 | 340301 | TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL                                             | 1.487.340 |
| 295 | 340302 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA                                           | 1.487.340 |
| 296 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE                                                         | 525.780   |
| 297 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA                                            | 2.279.160 |
| 298 | 345102 | PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA                                                    | 1.302.390 |
| 299 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS                                                                        | 352.170   |
| 300 | 371202 | PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                               | 2.432.610 |
| 301 | 371203 | PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA                                                      | 2.432.610 |
| 302 | 372601 | BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA                                                         | 1.487.340 |
| 303 | 374100 | CARDIORRAFIA SOD                                                                          | 2.279.160 |
| 304 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD                                                                      | 2.279.160 |
| 305 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES                        | 1.984.590 |
| 306 | 381801 | ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR                                                              | 2.279.160 |
| 307 | 383201 | RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO                 | 2.279.160 |
| 308 | 383302 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR                                                 | 2.279.160 |

8

|     |        |                                                                                                                                                        |           |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 309 | 385107 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA                                                                                     | 2.432.610 |
| 310 | 385202 | OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO                                                                                        | 2.432.610 |
| 311 | 385203 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                     | 2.432.610 |
| 312 | 385303 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                         | 1.487.340 |
| 313 | 385701 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS                                                                                  | 2.432.610 |
| 314 | 385901 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR                                                                                          | 1.984.590 |
| 315 | 385902 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR                                                                                          | 1.984.590 |
| 316 | 385903 | LIGADURA DE PERFORANTES                                                                                                                                | 1.984.590 |
| 317 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR                                                                                             | 1.302.390 |
| 318 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD                                                                                  | 1.255.680 |
| 319 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                                                                                    | 1.487.340 |
| 320 | 388902 | LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS                                                                                                    | 1.487.340 |
| 321 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA                                                                                                                  | 1.487.340 |
| 322 | 388904 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA                                                                                                                  | 1.487.340 |
| 323 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL                                                                                                     | 127.200   |
| 324 | 389102 | INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR                                                                                                                           | 127.200   |
| 325 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA                                                                                                           | 484.200   |
| 326 | 389400 | DISECCION VENOSA SOD                                                                                                                                   | 52.020    |
| 327 | 389900 | FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD                                                                                                                             | 86.670    |
| 328 | 392601 | DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)                                                                                                           | 2.432.610 |
| 329 | 392701 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL                                                                                               | 2.432.610 |
| 330 | 392702 | FORMACIÓN DE FISTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIALISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO] | 1.302.390 |
| 331 | 392803 | DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO                                                                                                          | 3.117.510 |
| 332 | 392805 | DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS                                                                                                              | 2.432.610 |
| 333 | 393201 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                                          | 2.432.610 |
| 334 | 393203 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO                                                                                                                 | 2.432.610 |
| 335 | 393204 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO                                                                                                                      | 2.432.610 |
| 336 | 393303 | SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                                 | 1.984.590 |
| 337 | 394100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD                                                                                                  | 1.984.590 |
| 338 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA                                                                                                            | 4.451.490 |
| 339 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)                                                                                          | 552.780   |
| 340 | 397202 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO                                                                                                         | 1.487.340 |
| 341 | 397203 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO                                                                                                           | 1.487.340 |
| 342 | 397205 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO                                                                                                         | 1.487.340 |
| 343 | 397206 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO                                                                                                              | 1.487.340 |
| 344 | 397301 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA                                                                                                                       | 1.302.390 |
| 345 | 397302 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR                                                                                                                          | 1.302.390 |
| 346 | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                            | 1.302.390 |
| 347 | 397305 | EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR                                                                                                                             | 1.302.390 |
| 348 | 397306 | EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO                                                                                                               | 1.302.390 |
| 349 | 397700 | EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD                                                                                                                   | 2.432.610 |
| 350 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR                                                                                                                      | 1.302.390 |
| 351 | 397802 | EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR                                                                                                                      | 1.302.390 |
| 352 | 397901 | EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR                                                                                                                        | 1.302.390 |
| 353 | 397902 | EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR                                                                                                                        | 1.302.390 |
| 354 | 399200 | INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD                                                                                          | 590.400   |
| 355 | 399501 | HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO                                                                                                                  | 446.940   |
| 356 | 401001 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN                                                                                                     | 1.184.850 |
| 357 | 401002 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN                                                                                              | 1.184.850 |
| 358 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL                                                                                                               | 525.780   |
| 359 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO                                                                                                                  | 1.184.850 |
| 360 | 402101 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO                                                                                                        | 2.432.610 |
| 361 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA                                                                                                       | 2.432.610 |
| 362 | 402400 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD                                                                                                             | 2.432.610 |
| 363 | 402600 | ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD                                                                                                                  | 2.279.160 |
| 364 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA                                                                    | 2.432.610 |
| 365 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA                                                                                                       | 2.432.610 |
| 366 | 405102 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA                                                                                                   | 2.432.610 |
| 367 | 405304 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA                                                                                         | 2.432.610 |
| 368 | 405306 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA                                                                                            | 2.432.610 |
| 369 | 405406 | LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA                                                                                                            | 2.432.610 |
| 370 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA                                                                                                                  | 665.370   |
| 371 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA                                                                                                                         | 525.780   |
| 372 | 413202 | BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA                                                                                                                            | 1.302.390 |
| 373 | 414301 | ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                                                      | 1.487.340 |

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 89 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                       |           |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 374 | 415102 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                       | 1.487.340 |
| 375 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                             | 1.487.340 |
| 376 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA                                         | 665.370   |
| 377 | 423301 | POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA                                                               | 1.302.390 |
| 378 | 423302 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA                                                      | 1.302.390 |
| 379 | 423304 | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA                                          | 1.184.850 |
| 380 | 423305 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA                                                        | 2.691.810 |
| 381 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD                                        | 2.279.160 |
| 382 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA                                                                        | 2.432.610 |
| 383 | 429209 | DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO                                                                  | 1.184.850 |
| 384 | 429401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL         | 2.432.610 |
| 385 | 429405 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO                                                   | 1.984.590 |
| 386 | 430102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA                           | 1.302.390 |
| 387 | 431001 | GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                              | 1.302.390 |
| 388 | 431002 | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)                                                             | 2.131.470 |
| 389 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                        | 1.302.390 |
| 390 | 433101 | PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                            | 1.487.340 |
| 391 | 434001 | ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA                                                         | 2.131.470 |
| 392 | 434102 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA                                    | 1.302.390 |
| 393 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                       | 1.984.590 |
| 394 | 437101 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                        | 1.984.590 |
| 395 | 437102 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                  | 1.984.590 |
| 396 | 438101 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA                                                             | 2.691.810 |
| 397 | 438201 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA                                     | 2.432.610 |
| 398 | 438203 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA                                     | 2.432.610 |
| 399 | 438301 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA              | 1.984.590 |
| 400 | 438303 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA              | 1.984.590 |
| 401 | 439001 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                        | 3.117.510 |
| 402 | 439002 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                  | 3.117.510 |
| 403 | 439003 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA                                                                | 3.117.510 |
| 404 | 439101 | RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA                                      | 3.117.510 |
| 405 | 439201 | RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA                                              | 3.117.510 |
| 406 | 440102 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA                    | 2.279.160 |
| 407 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO                                      | 917.190   |
| 408 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA                                                    | 917.190   |
| 409 | 444305 | CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA                             | 1.302.390 |
| 410 | 446101 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA                                    | 1.302.390 |
| 411 | 446201 | CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                    | 1.302.390 |
| 412 | 446501 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA                                                                      | 2.432.610 |
| 413 | 446602 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL | 2.432.610 |
| 414 | 451100 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD                                                    | 1.984.590 |
| 415 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD                                     | 1.984.590 |
| 416 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA                           | 2.131.470 |
| 417 | 452201 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL                                         | 2.131.470 |
| 418 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL                                                                                    | 1.984.590 |
| 419 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA                                                                      | 917.190   |
| 420 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)                                        | 2.279.160 |
| 421 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)                                      | 2.131.470 |
| 422 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)                                    | 1.487.340 |
| 423 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA                                                | 1.487.340 |
| 424 | 456001 | RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                                | 1.487.340 |
| 425 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                       | 1.487.340 |
| 426 | 456203 | ILECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                                                 | 1.487.340 |
| 427 | 456301 | RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                                      | 1.487.340 |
| 428 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD                                                   | 2.279.160 |
| 429 | 457001 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA                   | 2.432.610 |
| 430 | 457101 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA                           | 2.432.610 |
| 431 | 457301 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA                                                                    | 2.432.610 |
| 432 | 457501 | HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA                                                                  | 2.432.610 |
| 433 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA                                            | 2.691.810 |
| 434 | 458401 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA                     | 2.691.810 |
| 435 | 458402 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA               | 4.451.490 |
| 436 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                                      | 1.487.340 |
| 437 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA                                | 1.487.340 |
| 438 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA                                       | 1.487.340 |



|     |        |                                                                            |           |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 439 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA      | 1.487.340 |
| 440 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA             | 1.487.340 |
| 441 | 461301 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                     | 1.487.340 |
| 442 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD                                  | 1.984.590 |
| 443 | 464001 | REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL                                          | 1.487.340 |
| 444 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA                          | 1.487.340 |
| 445 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA                           | 1.487.340 |
| 446 | 467001 | ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA                                                   | 1.302.390 |
| 447 | 467601 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                     | 1.487.340 |
| 448 | 467701 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA                                | 1.487.340 |
| 449 | 467902 | RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL                                         | 1.487.340 |
| 450 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA                  | 1.302.390 |
| 451 | 469701 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO              | 1.984.590 |
| 452 | 469702 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO               | 2.131.470 |
| 453 | 471102 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                 | 1.184.850 |
| 454 | 482101 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL                                        | 917.190   |
| 455 | 482301 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA                                                       | 665.370   |
| 456 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD                      | 917.190   |
| 457 | 482500 | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD                                    | 917.190   |
| 458 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD                                          | 917.190   |
| 459 | 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA                  | 391.050   |
| 460 | 485001 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA                    | 2.279.160 |
| 461 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL                                     | 2.691.810 |
| 462 | 486201 | RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA                                    | 2.432.610 |
| 463 | 487101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA                   | 1.302.390 |
| 464 | 487501 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                          | 1.302.390 |
| 465 | 487603 | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA                                    | 4.451.490 |
| 466 | 487607 | PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA                                            | 4.451.490 |
| 467 | 487702 | DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR                                   | 4.451.490 |
| 468 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL                                                | 391.050   |
| 469 | 488103 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA        | 391.050   |
| 470 | 489001 | PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA                  | 1.487.340 |
| 471 | 489200 | MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD                                                 | 665.370   |
| 472 | 489301 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA                              | 2.279.160 |
| 473 | 489302 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA                          | 2.279.160 |
| 474 | 490100 | DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD                                     | 525.780   |
| 475 | 490201 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA                                  | 525.780   |
| 476 | 490401 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA                           | 525.780   |
| 477 | 492101 | ANOSCOPIA CON MAPEO                                                        | 391.050   |
| 478 | 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD                                                         | 391.050   |
| 479 | 494004 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS                                          | 1.302.390 |
| 480 | 494701 | EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS                                      | 391.050   |
| 481 | 495001 | ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA                                            | 525.780   |
| 482 | 497302 | FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL                                                 | 1.184.850 |
| 483 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL                                                      | 1.487.340 |
| 484 | 499400 | REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD                                             | 1.302.390 |
| 485 | 501002 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO                             | 525.780   |
| 486 | 502101 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA                                     | 1.302.390 |
| 487 | 502102 | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA                                  | 276.390   |
| 488 | 502103 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA                               | 1.302.390 |
| 489 | 502210 | HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA                                  | 2.432.610 |
| 490 | 506103 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA                                            | 1.487.340 |
| 491 | 506105 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA                                          | 1.984.590 |
| 492 | 510001 | COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                | 1.984.590 |
| 493 | 510003 | COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                          | 1.302.390 |
| 494 | 511702 | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA                  | 1.302.390 |
| 495 | 512101 | COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA                                                | 1.984.590 |
| 496 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA                                          | 1.984.590 |
| 497 | 512302 | LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA                                   | 2.279.160 |
| 498 | 513701 | HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                           | 3.117.510 |
| 499 | 514001 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA                                   | 2.131.470 |
| 500 | 514004 | COLEDOSCOSCOPIA INTRAOPERATORIA                                            | 2.236.050 |
| 501 | 514301 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA                                | 2.236.050 |
| 502 | 514401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA   | 2.131.470 |
| 503 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA                                               | 2.236.050 |
| 504 | 518801 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | 2.131.470 |

28

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 91 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                                    |           |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 505 | 518902 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA                                                             | 2.432.610 |
| 506 | 518903 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA                                                              | 2.131.470 |
| 507 | 525301 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA                                                                               | 2.236.050 |
| 508 | 527101 | PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                         | 2.891.810 |
| 509 | 529505 | SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA                                                                              | 2.432.610 |
| 510 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA                                                                       | 1.184.850 |
| 511 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                      | 1.184.850 |
| 512 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                                                                      | 1.302.390 |
| 513 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA                                                                        | 1.184.850 |
| 514 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                                                            | 1.302.390 |
| 515 | 531502 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                  | 6.767.500 |
| 516 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                            | 1.184.850 |
| 517 | 531602 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                      | 6.667.500 |
| 518 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA                                                                                 | 917.190   |
| 519 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA                                                                     | 917.190   |
| 520 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                     | 917.190   |
| 521 | 535001 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                              | 1.487.340 |
| 522 | 535101 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA                                                          | 1.487.340 |
| 523 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA                                                                               | 665.370   |
| 524 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                         | 665.370   |
| 525 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                   | 917.190   |
| 526 | 536801 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA                                                                               | 917.190   |
| 527 | 536803 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA                                                                       | 665.370   |
| 528 | 536901 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                                   | 917.190   |
| 529 | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA                                                           | 917.190   |
| 530 | 537001 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA                                                                     | 2.432.610 |
| 531 | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   | 1.302.390 |
| 532 | 540005 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                | 1.302.390 |
| 533 | 540007 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   | 1.302.390 |
| 534 | 540008 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                | 1.302.390 |
| 535 | 540009 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                             | 1.302.390 |
| 536 | 540010 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                             | 391.050   |
| 537 | 540013 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                   | 1.302.390 |
| 538 | 540014 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                | 1.302.390 |
| 539 | 540015 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA                                                             | 1.487.340 |
| 540 | 540101 | LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA                                                                      | 1.302.390 |
| 541 | 541102 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA                                                                                           | 1.302.390 |
| 542 | 541501 | EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL                                                                             | 1.302.390 |
| 543 | 541504 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA                                                                     | 2.432.610 |
| 544 | 541506 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA | 2.432.610 |
| 545 | 541601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA                                       | 1.487.340 |
| 546 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA                                                                          | 1.184.850 |
| 547 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                    | 1.637.750 |
| 548 | 541901 | CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA                                                                                         | 1.302.390 |
| 549 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA                                                                                          | 665.370   |
| 550 | 542102 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)                                                                         | 665.370   |
| 551 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA                                                                                   | 1.302.390 |
| 552 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA                                                                                | 1.302.390 |
| 553 | 542401 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                                         | 1.184.850 |
| 554 | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                      | 1.184.850 |
| 555 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                                  | 63.000    |
| 556 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                                  | 63.000    |
| 557 | 543101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA                                                       | 391.050   |
| 558 | 543301 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO                                            | 1.487.340 |
| 559 | 543302 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS                                                       | 1.487.340 |
| 560 | 544104 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                                   | 1.487.340 |
| 561 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA                                                                      | 1.487.340 |
| 562 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA                                                                | 1.487.340 |
| 563 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD                                    | 1.487.340 |
| 564 | 547201 | CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO                                                                   | 2.279.160 |
| 565 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA                                                                              | 1.487.340 |
| 566 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA                                                                                          | 1.487.340 |
| 567 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS                                                                  | 1.302.390 |
| 568 | 549005 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA                                                         | 1.487.340 |
| 569 | 549012 | RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS                                                                     | 2.432.610 |

42

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 92 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                   |           |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 570 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL                                                 | 1.487.340 |
| 571 | 549201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA     | 1.487.340 |
| 572 | 549202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA     | 1.958.200 |
| 573 | 592002 | NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA                                                         | 2.432.100 |
| 574 | 550104 | DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA                                         | 1.487.340 |
| 575 | 550120 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA                                 | 6.103.200 |
| 576 | 550201 | NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                           | 1.487.340 |
| 577 | 551201 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA          | 2.279.160 |
| 578 | 552201 | PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA                                                        | 665.370   |
| 579 | 552601 | BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA                                                      | 1.302.390 |
| 580 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA                                                   | 1.302.390 |
| 581 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA                                       | 1.302.390 |
| 582 | 554001 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA                                               | 2.432.610 |
| 583 | 555201 | NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA                              | 2.432.610 |
| 584 | 555806 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA           | 2.131.470 |
| 585 | 555702 | NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA                                                | 2.432.610 |
| 586 | 555721 | NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                      | 6.408.350 |
| 587 | 558101 | NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA                              | 1.487.340 |
| 588 | 559603 | ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA                                     | 2.432.610 |
| 589 | 558701 | PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA                                                          | 2.432.610 |
| 590 | 558730 | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA                                                     | 6.408.350 |
| 591 | 559210 | RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA                                            | 247.230   |
| 592 | 559300 | REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD                                           | 215.070   |
| 593 | 561101 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA                                                   | 1.984.590 |
| 594 | 562101 | EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)                              | 1.984.590 |
| 595 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA                                             | 917.190   |
| 596 | 564201 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA                                    | 2.279.160 |
| 597 | 565101 | URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]                                    | 3.117.510 |
| 598 | 566001 | URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA                                                 | 2.279.160 |
| 599 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA | 2.432.610 |
| 600 | 568403 | FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA            | 2.279.160 |
| 601 | 568903 | RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA           | 2.279.160 |
| 602 | 569001 | DILATACION DE MEATO URETERAL                                                      | 55.400    |
| 603 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA                                               | 2.432.610 |
| 604 | 570101 | LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA                                         | 2.279.160 |
| 605 | 570501 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA                            | 2.279.160 |
| 606 | 571102 | CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA                                                            | 1.984.590 |
| 607 | 571210 | CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA                                                           | 2.279.160 |
| 608 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL                                                          | 917.190   |
| 609 | 573301 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL                                              | 1.487.340 |
| 610 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL                                           | 1.487.340 |
| 611 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA                                       | 1.984.590 |
| 612 | 574202 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL                                         | 2.279.160 |
| 613 | 575103 | RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA                     | 2.279.160 |
| 614 | 576060 | RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL                                          | 2.279.160 |
| 615 | 576061 | RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL                            | 2.279.160 |
| 616 | 577305 | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA                            | 2.236.050 |
| 617 | 578101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA                 | 1.302.390 |
| 618 | 578303 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA                    | 2.279.160 |
| 619 | 578450 | FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL                                              | 2.279.160 |
| 620 | 578501 | PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL                                                     | 2.131.470 |
| 621 | 578502 | CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL                                    | 2.279.160 |
| 622 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)                                                   | 1.302.390 |
| 623 | 579101 | ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA                                        | 2.279.160 |
| 624 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)                                       | 67.400    |
| 625 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)                                       | 28.350    |
| 626 | 579901 | ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA                                               | 64.690    |
| 627 | 580050 | URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA                                                   | 1.984.590 |
| 628 | 580110 | URETROSTOMÍA PERINEAL                                                             | 1.302.390 |
| 629 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA                                                        | 665.370   |
| 630 | 582401 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA                                         | 1.302.390 |
| 631 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES                                     | 1.487.340 |
| 632 | 584304 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL                                                 | 2.131.470 |
| 633 | 584402 | REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA                                                 | 917.190   |
| 634 | 584501 | CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS                                            | 2.236.050 |
| 635 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]                               | 665.370   |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 93 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|     |        |                                                                                                |           |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 636 | 584602 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)                          | 2.432.610 |
| 637 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL                                                                         | 2.279.160 |
| 638 | 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD                                                                       | 665.370   |
| 639 | 584901 | MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL                                                        | 2.279.160 |
| 640 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA                                                   | 665.370   |
| 641 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA                                                   | 1.487.340 |
| 642 | 586300 | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD                                                            | 55.400    |
| 643 | 589120 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS                                     | 665.370   |
| 644 | 590101 | EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA                               | 1.984.590 |
| 645 | 590301 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS] | 2.432.610 |
| 646 | 590500 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD                                         | 2.131.470 |
| 647 | 591910 | EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL                                                              | 1.302.390 |
| 648 | 592001 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA                             | 1.984.590 |
| 649 | 592005 | PIEOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA                       | 2.432.610 |
| 650 | 592008 | PIEOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA         | 2.432.610 |
| 651 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA                          | 2.279.160 |
| 652 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA                      | 1.984.590 |
| 653 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA                            | 1.984.590 |
| 654 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA                         | 2.131.470 |
| 655 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA                        | 917.190   |
| 656 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA                           | 1.984.590 |
| 657 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA                       | 1.984.590 |
| 658 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA                                                          | 2.279.160 |
| 659 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                              | 2.279.160 |
| 660 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL                                                                       | 1.302.390 |
| 661 | 597920 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN                                                                    | 2.432.610 |
| 662 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL                                                       | 1.984.590 |
| 663 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL                                           | 1.984.590 |
| 664 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA                                          | 1.487.340 |
| 665 | 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL                                           | 665.370   |
| 666 | 601102 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL                                              | 665.370   |
| 667 | 601201 | BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA                                                                | 1.184.850 |
| 668 | 602001 | RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA             | 2.432.610 |
| 669 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL                                                    | 2.279.160 |
| 670 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR                               | 2.279.160 |
| 671 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]                        | 2.236.050 |
| 672 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA                                  | 1.302.390 |
| 673 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA                                               | 1.302.390 |
| 674 | 610101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS                                               | 917.190   |
| 675 | 612100 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD                   | 1.487.340 |
| 676 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO                                                         | 525.780   |
| 677 | 613102 | FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL                                                                 | 525.780   |
| 678 | 613401 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO                                                                  | 1.984.590 |
| 679 | 613402 | RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO                                                                    | 2.432.610 |
| 680 | 614100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD                                         | 525.780   |
| 681 | 614910 | RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR                                      | 2.432.610 |
| 682 | 619201 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS                                                       | 1.487.340 |
| 683 | 622100 | RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD                                                             | 1.487.340 |
| 684 | 623001 | ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)                                                     | 1.487.340 |
| 685 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]                                                          | 1.487.340 |
| 686 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO                               | 1.984.590 |
| 687 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA                                                               | 1.302.390 |
| 688 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA                                                            | 1.984.590 |
| 689 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA                                                             | 1.487.340 |
| 690 | 627100 | IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD                                                            | 1.184.850 |
| 691 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA                                         | 1.487.340 |
| 692 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA                                                   | 1.487.340 |
| 693 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL                                             | 1.487.340 |
| 694 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD                                       | 1.487.340 |
| 695 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD                                              | 1.487.340 |
| 696 | 634000 | EPIDIDIMECTOMÍA SOD                                                                            | 1.487.340 |
| 697 | 635200 | REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD                                       | 1.487.340 |
| 698 | 637300 | VASECTOMÍA SOD                                                                                 | 665.370   |
| 699 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD                                                                               | 917.190   |
| 700 | 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD                                                                            | 525.780   |
| 701 | 642100 | FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD                                                  | 525.780   |

42



|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 94 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                           |           |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 702 | 643100 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD                                      | 1.984.590 |
| 703 | 643200 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD                                          | 2.279.160 |
| 704 | 644100 | SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD                                                 | 917.190   |
| 705 | 644300 | CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD                                                        | 2.432.610 |
| 706 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD                                                                | 2.432.610 |
| 707 | 644920 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL                                                                | 525.780   |
| 708 | 649100 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD                                                    | 1.184.850 |
| 709 | 649801 | DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA                        | 2.432.610 |
| 710 | 649803 | IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO                                         | 1.984.590 |
| 711 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA                                                          | 1.184.850 |
| 712 | 649805 | INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO                                                     | 917.190   |
| 713 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                                         | 1.302.390 |
| 714 | 651202 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                        | 1.958.100 |
| 715 | 652101 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                                     | 1.184.850 |
| 716 | 652102 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                                    | 1.958.100 |
| 717 | 652301 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                              | 1.184.850 |
| 718 | 652302 | RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                             | 1.958.200 |
| 719 | 652401 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA                                     | 1.184.850 |
| 720 | 652402 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA                                    | 1.564.860 |
| 721 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA                                           | 1.184.850 |
| 722 | 652901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA  | 1.984.590 |
| 723 | 652902 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | 1.542.800 |
| 724 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                                   | 1.184.850 |
| 725 | 653102 | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                  | 1.958.100 |
| 726 | 655101 | OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                                    | 1.184.850 |
| 727 | 655102 | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                   | 1.986.200 |
| 728 | 657802 | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                   | 1.958.200 |
| 729 | 657804 | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                    | 1.969.200 |
| 730 | 659301 | ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA                    | 1.302.390 |
| 731 | 660202 | SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                               | 1.824.800 |
| 732 | 660201 | SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA                                                            | 1.984.590 |
| 733 | 661120 | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                                            | 1.542.800 |
| 734 | 662101 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA                            | 665.370   |
| 735 | 662102 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA                           | 1.542.700 |
| 736 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                        | 917.190   |
| 737 | 662202 | ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD                    | 1.564.800 |
| 738 | 664001 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                           | 1.184.850 |
| 739 | 665001 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                            | 1.184.850 |
| 740 | 665002 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                           | 1.542.750 |
| 741 | 666102 | RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA                                 | 1.958.200 |
| 742 | 667302 | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA                                                  | 665.370   |
| 743 | 667902 | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA                                          | 1.928.400 |
| 744 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                          | 1.184.850 |
| 745 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA                                           | 1.184.850 |
| 746 | 669902 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA         | 665.370   |
| 747 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO                                                   | 391.050   |
| 748 | 672001 | CONIZACIÓN CERVICAL                                                                       | 665.370   |
| 749 | 673101 | ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]                                             | 391.050   |
| 750 | 673201 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO                                             | 47.970    |
| 751 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA                                                 | 665.370   |
| 752 | 676101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL                    | 665.370   |
| 753 | 681105 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO                                                                     | 949.400   |
| 754 | 681201 | HISTEROSCOPIA                                                                             | 391.050   |
| 755 | 681102 | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA                                                     | 1.424.100 |
| 756 | 682202 | INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA                     | 1.424.100 |
| 757 | 682302 | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA                                         | 1.424.100 |
| 758 | 682303 | ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO                                                | 391.050   |
| 759 | 682401 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA                                      | 2.131.470 |
| 760 | 682402 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL                                      | 2.131.470 |
| 761 | 682403 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA                                     | 2.492.150 |
| 762 | 682404 | MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA                                                     | 1.424.100 |
| 763 | 682510 | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA                                  | 1.375.920 |
| 764 | 683101 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA                                    | 2.131.470 |
| 765 | 683111 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA                                   | 2.373.500 |
| 766 | 684003 | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA                                                       | 2.131.470 |
| 767 | 685102 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL                                                             | 2.131.470 |

2

|     |        |                                                                                                       |           |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 768 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO                                                                          | 391.050   |
| 769 | 691110 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA                                                 | 1.487.340 |
| 770 | 691201 | ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA                                   | 1.542.800 |
| 771 | 691202 | ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA                                 | 1.487.340 |
| 772 | 698003 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA                                           | 1.424.100 |
| 773 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL                                                   | 391.050   |
| 774 | 701410 | SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL                                                                 | 665.370   |
| 775 | 701420 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)                                                | 391.050   |
| 776 | 702101 | VAGINOSCOPIA                                                                                          | 330.840   |
| 777 | 702203 | COLPOSCOPIA                                                                                           | 330.840   |
| 778 | 703101 | HIMENECTOMÍA                                                                                          | 391.050   |
| 779 | 703301 | RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL                                                                         | 917.190   |
| 780 | 703302 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL                                                       | 917.190   |
| 781 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE                                           | 917.190   |
| 782 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR                                                                                 | 917.190   |
| 783 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR                                                                      | 1.184.850 |
| 784 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE                                         | 917.190   |
| 785 | 707110 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO HI (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)                  | 665.370   |
| 786 | 707120 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL) | 1.302.390 |
| 787 | 707301 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL                                                        | 2.131.470 |
| 788 | 707501 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA                                       | 2.131.470 |
| 789 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA                                                                            | 2.131.470 |
| 790 | 707702 | COLPOPEXIA VÍA VAGINAL                                                                                | 2.131.470 |
| 791 | 707703 | COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA                                                                           | 2.527.800 |
| 792 | 709101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN                                     | 665.370   |
| 793 | 709203 | REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL                                                                  | 1.487.340 |
| 794 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA                                                                      | 917.190   |
| 795 | 710921 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE                                       | 917.190   |
| 796 | 710922 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE                                                       | 525.780   |
| 797 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA                                                                          | 391.050   |
| 798 | 712002 | INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN                                                        | 330.840   |
| 799 | 712401 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN                                                         | 917.190   |
| 800 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ                                                                   | 665.370   |
| 801 | 713501 | RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL                                                                 | 525.780   |
| 802 | 715001 | VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL                                                                    | 2.432.610 |
| 803 | 717301 | DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL                                                                    | 525.780   |
| 804 | 718101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN                                           | 391.050   |
| 805 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA                                           | 1.184.850 |
| 806 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL                                                                   | 1.302.390 |
| 807 | 740002 | CESÁREA CORPORAL                                                                                      | 1.302.390 |
| 808 | 743101 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA                                               | 1.302.390 |
| 809 | 743102 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA                                              | 1.302.390 |
| 810 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE                             | 525.780   |
| 811 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO                               | 525.780   |
| 812 | 751201 | AMNIOREDUCCIÓN                                                                                        | 391.050   |
| 813 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO                       | 391.050   |
| 814 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA                                                                      | 525.780   |
| 815 | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL                                                         | 1.302.390 |
| 816 | 764301 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)                                                           | 2.236.050 |
| 817 | 765105 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA                                                           | 2.131.470 |
| 818 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA                                                 | 2.279.160 |
| 819 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)                                                      | 1.984.590 |
| 820 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES                                                     | 1.984.590 |
| 821 | 766970 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES                                        | 1.184.850 |
| 822 | 767201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA                                 | 1.984.590 |
| 823 | 767202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO                                                      | 1.984.590 |
| 824 | 767203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA          | 1.984.590 |
| 825 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORÉS Y HALOS DE TRACCIÓN   | 1.184.850 |
| 826 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA                                     | 2.279.160 |
| 827 | 767402 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA                                          | 1.984.590 |
| 828 | 767404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA                                        | 2.279.160 |
| 829 | 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                      | 1.302.390 |
| 830 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR                                    | 1.302.390 |
| 831 | 767602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA                | 2.131.470 |
| 832 | 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA              | 1.984.590 |

42

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 96 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                               |           |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 833 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN                                                  | 1.984.590 |
| 834 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO                                              | 1.984.590 |
| 835 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO                                  | 1.984.590 |
| 836 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO                          | 1.984.590 |
| 837 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO        | 2.279.160 |
| 838 | 768101 | INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL                                                                                  | 2.279.160 |
| 839 | 768110 | INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR                                                       | 174.420   |
| 840 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR                                                 | 665.370   |
| 841 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR                       | 1.184.850 |
| 842 | 768401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR REC/DIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL                    | 2.131.470 |
| 843 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR                                                                      | 1.302.390 |
| 844 | 768801 | ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR                                                                                 | 2.131.470 |
| 845 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD | 665.370   |
| 846 | 770200 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD                                                        | 1.302.390 |
| 847 | 770301 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO                                                    | 1.302.390 |
| 848 | 770302 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO                                                    | 1.302.390 |
| 849 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)                                           | 665.370   |
| 850 | 770501 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA                                                 | 1.487.340 |
| 851 | 770601 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA                                                | 525.780   |
| 852 | 770701 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ                                                    | 1.487.340 |
| 853 | 770702 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ                                                    | 1.487.340 |
| 854 | 770801 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)                                      | 665.370   |
| 855 | 770802 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)                              | 665.370   |
| 856 | 770901 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)                             | 525.780   |
| 857 | 770902 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)                                      | 525.780   |
| 858 | 770920 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS                                                  | 1.302.390 |
| 859 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL                        | 1.487.340 |
| 860 | 770932 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA                                                                   | 1.487.340 |
| 861 | 772101 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                       | 1.184.850 |
| 862 | 772102 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA                                                                                       | 1.184.850 |
| 863 | 772103 | OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)                                                                            | 917.190   |
| 864 | 772203 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                     | 1.487.340 |
| 865 | 772204 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                     | 1.487.340 |
| 866 | 772304 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                             | 1.487.340 |
| 867 | 772305 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                             | 1.487.340 |
| 868 | 772306 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                             | 1.984.590 |
| 869 | 772403 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA                                                    | 1.302.390 |
| 870 | 772506 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA                                                   | 2.432.610 |
| 871 | 772507 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PRÓXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACIÓN INTERNA     | 2.432.610 |
| 872 | 772509 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA                                                          | 2.432.610 |
| 873 | 772511 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA                                       | 2.432.610 |
| 874 | 772512 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA                                       | 1.984.590 |
| 875 | 772513 | OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA                                              | 2.131.470 |
| 876 | 772601 | OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN                                                                             | 917.190   |
| 877 | 772704 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA                                                             | 2.279.160 |
| 878 | 772713 | OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ                                                                         | 2.279.160 |
| 879 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA                                                            | 917.190   |
| 880 | 772806 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA                                                        | 1.184.850 |
| 881 | 772903 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA                                        | 1.302.390 |
| 882 | 772905 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA                             | 665.370   |
| 883 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA                                                        | 525.780   |
| 884 | 774910 | BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA                                                                              | 665.370   |
| 885 | 775104 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA                   | 917.190   |
| 886 | 775105 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA              | 917.190   |
| 887 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PRÓXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA                 | 1.302.390 |
| 888 | 775401 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA      | 1.302.390 |
| 889 | 776001 | RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)                                                   | 1.184.850 |
| 890 | 776104 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA                                                                            | 665.370   |
| 891 | 776109 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)                                                     | 917.190   |
| 892 | 776110 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)                                                     | 917.190   |
| 893 | 776301 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO                                                                      | 1.184.850 |
| 894 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS                                                           | 917.190   |
| 895 | 776501 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR                                                                               | 1.302.390 |
| 896 | 776701 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ                                                                      | 1.184.850 |

|     |        |                                                                                                 |           |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 897 | 776802 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS                                         | 917.190   |
| 898 | 776803 | RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO                                                                  | 665.370   |
| 899 | 776901 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                          | 917.190   |
| 900 | 776902 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO                                          | 2.131.470 |
| 901 | 776932 | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR                                | 2.279.160 |
| 902 | 777102 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA                                                               | 1.302.390 |
| 903 | 777200 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD                                                              | 1.984.590 |
| 904 | 777300 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD                                                      | 1.984.590 |
| 905 | 777500 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD                                                               | 2.131.470 |
| 906 | 777700 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD                                                           | 2.131.470 |
| 907 | 778301 | RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                     | 1.487.340 |
| 908 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA                                             | 1.302.390 |
| 909 | 778600 | RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD                                              | 1.302.390 |
| 910 | 778701 | RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                               | 1.487.340 |
| 911 | 778702 | RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)                                                 | 1.487.340 |
| 912 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)                                                 | 1.184.850 |
| 913 | 778912 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)                                                  | 1.184.850 |
| 914 | 778954 | VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL                                          | 4.451.490 |
| 915 | 779942 | VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL                                                         | 2.236.050 |
| 916 | 780101 | INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA                                                                       | 1.302.390 |
| 917 | 780201 | INJERTO ÓSEO EN HÚMERO                                                                          | 1.984.590 |
| 918 | 780300 | INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD                                                              | 1.984.590 |
| 919 | 780401 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)                                           | 1.184.850 |
| 920 | 780402 | INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES                                                                      | 2.131.470 |
| 921 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPÍANOS (UNO O MÁS)                                                       | 1.984.590 |
| 922 | 780501 | INJERTO ÓSEO EN FÉMUR                                                                           | 2.131.470 |
| 923 | 780600 | INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD                                                                      | 2.131.470 |
| 924 | 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ                                                                  | 2.131.470 |
| 925 | 780702 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA                                       | 2.131.470 |
| 926 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN TIBIA                                     | 2.131.470 |
| 927 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                                            | 1.302.390 |
| 928 | 780901 | APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO                                                | 1.487.340 |
| 929 | 780902 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)                                                    | 1.184.850 |
| 930 | 780903 | INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA                                                       | 1.487.340 |
| 931 | 780904 | INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA                                         | 1.487.340 |
| 932 | 780920 | INJERTO ÓSEO EN PÉLVIS                                                                          | 1.984.590 |
| 933 | 780932 | INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR                                                 | 2.131.470 |
| 934 | 781201 | APLICACIÓN DE TÚTORES EXTERNOS EN HÚMERO                                                        | 2.131.470 |
| 935 | 781301 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO                                                   | 1.302.390 |
| 936 | 781302 | APLICACIÓN DE TÚTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO                                                | 1.302.390 |
| 937 | 781502 | APLICACIÓN DE TÚTORES EXTERNOS EN MUSLO                                                         | 1.302.390 |
| 938 | 781701 | APLICACIÓN DE TÚTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ                                                | 1.302.390 |
| 939 | 781901 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO                               | 1.302.390 |
| 940 | 781902 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE                                | 1.302.390 |
| 941 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)                                  | 2.279.160 |
| 942 | 785300 | FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD                                | 1.487.340 |
| 943 | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)      | 665.370   |
| 944 | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA | 665.370   |
| 945 | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO                                                  | 391.050   |
| 946 | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA                                             | 1.184.850 |
| 947 | 786301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO                                          | 391.050   |
| 948 | 786302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA                                     | 665.370   |
| 949 | 786401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPÍANOS (UNO O MÁS)                   | 1.184.850 |
| 950 | 786402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPÍANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA              | 1.184.850 |
| 951 | 786501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR                                                   | 391.050   |
| 952 | 786502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA                                              | 1.302.390 |
| 953 | 786601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA                                                  | 665.370   |
| 954 | 786602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA                                             | 525.780   |
| 955 | 786701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ                                          | 391.050   |
| 956 | 786702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA                                     | 665.370   |
| 957 | 786801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)                    | 665.370   |
| 958 | 786802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA                | 665.370   |
| 959 | 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO                            | 917.190   |
| 960 | 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA                       | 917.190   |
| 961 | 786910 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE                             | 665.370   |
| 962 | 786911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA                        | 665.370   |

|                     |                                  |                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 98 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                                |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                                                                                      |           |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 963  | 790100 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD                                                         | 391.050   |
| 964  | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD                                                                                                     | 917.190   |
| 965  | 790301 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)                                                                        | 917.190   |
| 966  | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO                                                                                                 | 917.190   |
| 967  | 790402 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)                                                                                  | 685.370   |
| 968  | 790500 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD                                                                                                      | 1.302.390 |
| 969  | 790703 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA                                                                                                                               | 1.302.390 |
| 970  | 790704 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ                                                                                                                              | 1.302.390 |
| 971  | 790801 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO                                                                                                    | 917.190   |
| 972  | 790901 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)                                                                                   | 685.370   |
| 973  | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)                                                                                    | 685.370   |
| 974  | 790930 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA                                                                                  | 1.184.850 |
| 975  | 791101 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)                                                            | 1.184.850 |
| 976  | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES                                                           | 2.131.470 |
| 977  | 791301 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN                                                                                                       | 1.487.340 |
| 978  | 791302 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN                                                                                                       | 1.984.590 |
| 979  | 791402 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO                                                                               | 685.370   |
| 980  | 791502 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                          | 2.432.610 |
| 981  | 791503 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA                                                                          | 2.432.610 |
| 982  | 791601 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA                                                                                                       | 917.190   |
| 983  | 791901 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO                                                                 | 1.302.390 |
| 984  | 792102 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA                                                                                           | 1.184.850 |
| 985  | 792200 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD                                                                                                     | 1.184.850 |
| 986  | 792301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO                                                                                                 | 1.184.850 |
| 987  | 792302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO                                                                                                 | 1.184.850 |
| 988  | 792401 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO                                                                                            | 1.984.590 |
| 989  | 792402 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA                                                                           | 1.984.590 |
| 990  | 792500 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD                                                                                                      | 2.279.160 |
| 991  | 792801 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)                                                                         | 1.184.850 |
| 992  | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO                                                                                               | 2.131.470 |
| 993  | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE                                                                                                | 1.184.850 |
| 994  | 793101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA                                                           | 1.184.850 |
| 995  | 793201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                   | 1.487.340 |
| 996  | 793202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                      | 2.131.470 |
| 997  | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                     | 2.131.470 |
| 998  | 793204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                | 2.432.610 |
| 999  | 793205 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                | 2.131.470 |
| 1000 | 793206 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILLO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                  | 2.131.470 |
| 1001 | 793210 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                  | 2.131.470 |
| 1002 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                     | 1.487.340 |
| 1003 | 793302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLECRANÓN CON FIJACIÓN INTERNA                                                                     | 1.184.850 |
| 1004 | 793303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                              | 1.184.850 |
| 1005 | 793304 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PRÓXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA                                                                     | 1.487.340 |
| 1006 | 793305 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                            | 1.984.590 |
| 1007 | 793306 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                              | 1.184.850 |
| 1008 | 793307 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                     | 1.984.590 |
| 1009 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                | 2.131.470 |
| 1010 | 793404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA                                                                               | 1.984.590 |
| 1011 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                  | 1.984.590 |
| 1012 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                    | 2.432.610 |
| 1013 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                   | 1.984.590 |
| 1014 | 793600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD                                                          | 917.190   |
| 1015 | 793707 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                | 2.279.160 |
| 1016 | 793708 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                                                | 2.279.160 |
| 1017 | 793709 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                             | 1.984.590 |
| 1018 | 793710 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA                                                                                             | 2.279.160 |
| 1019 | 793801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                                    | 1.302.390 |
| 1020 | 793802 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)                                             | 1.302.390 |
| 1021 | 793804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                                         | 1.302.390 |
| 1022 | 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                   | 1.487.340 |
| 1023 | 793902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA                                                                                    | 1.302.390 |
| 1024 | 793921 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | 2.691.810 |

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 99 de 140    | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                                |           |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1025 | 793944 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR                                           | 2.691.810 |
| 1026 | 793950 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR                     | 2.691.810 |
| 1027 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL   | 2.236.050 |
| 1028 | 794102 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN                                                  | 2.131.470 |
| 1029 | 794201 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN                                          | 917.190   |
| 1030 | 794202 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN                                          | 1.984.590 |
| 1031 | 794203 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN                                          | 917.190   |
| 1032 | 794204 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN                                          | 1.984.590 |
| 1033 | 794601 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN                                          | 1.302.390 |
| 1034 | 794602 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN                                        | 2.279.160 |
| 1035 | 794603 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN                                          | 1.302.390 |
| 1036 | 794604 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN                                        | 2.279.160 |
| 1037 | 795102 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO                                          | 2.131.470 |
| 1038 | 795202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN                                          | 1.487.340 |
| 1039 | 795204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN                                          | 1.984.590 |
| 1040 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR                                           | 2.279.160 |
| 1041 | 795601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN                                          | 1.984.590 |
| 1042 | 795602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN                                          | 2.279.160 |
| 1043 | 795604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN                                          | 2.279.160 |
| 1044 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD                                                      | 1.184.850 |
| 1045 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO                                                  | 1.184.850 |
| 1046 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)                              | 1.184.850 |
| 1047 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD                                         | 1.184.850 |
| 1048 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD                                                       | 1.184.850 |
| 1049 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD                                              | 1.184.850 |
| 1050 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD                                   | 1.184.850 |
| 1051 | 796902 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA                                                         | 1.184.850 |
| 1052 | 797100 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD                                                                    | 665.370   |
| 1053 | 797200 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD                                                                      | 665.370   |
| 1054 | 797300 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD                                                                    | 665.370   |
| 1055 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                   | 1.984.590 |
| 1056 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                       | 1.184.850 |
| 1057 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA                                                             | 1.302.390 |
| 1058 | 797603 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA                                                             | 665.370   |
| 1059 | 797701 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)                                               | 665.370   |
| 1060 | 797801 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS                                                              | 665.370   |
| 1061 | 797803 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE                                  | 917.190   |
| 1062 | 798101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR                                                                | 1.984.590 |
| 1063 | 798102 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL                                                                  | 2.279.160 |
| 1064 | 798201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL                                                              | 2.279.160 |
| 1065 | 798302 | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA                                                                 | 1.302.390 |
| 1066 | 798403 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA                                              | 1.984.590 |
| 1067 | 798405 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA                             | 1.984.590 |
| 1068 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA                                                             | 2.279.160 |
| 1069 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA                                                                        | 1.984.590 |
| 1070 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)                                                    | 2.279.160 |
| 1071 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN                      | 2.279.160 |
| 1072 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]                                            | 917.190   |
| 1073 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO                                                                          | 917.190   |
| 1074 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | 2.131.470 |
| 1075 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)                   | 2.131.470 |
| 1076 | 799501 | REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA                                                  | 917.190   |
| 1077 | 799802 | REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA                    | 1.984.590 |
| 1078 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO                       | 2.131.470 |
| 1079 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO                                         | 1.984.590 |
| 1080 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)                                  | 1.302.390 |
| 1081 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)                              | 1.302.390 |
| 1082 | 800101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA                                                  | 665.370   |
| 1083 | 800102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA                                           | 1.302.390 |
| 1084 | 800201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA                                                    | 1.184.850 |
| 1085 | 800202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA                                             | 1.184.850 |
| 1086 | 800301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA                                                  | 917.190   |
| 1087 | 800302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA                                           | 917.190   |
| 1088 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA                                             | 917.190   |
| 1089 | 800402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA                                            | 1.184.850 |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 100 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                 |           |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1090 | 800502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA                                            | 1.184.850 |
| 1091 | 800601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA                                                  | 665.370   |
| 1092 | 800602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA                                           | 1.184.850 |
| 1093 | 800701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA                                                  | 665.370   |
| 1094 | 800702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA                                           | 917.190   |
| 1095 | 800801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA                                            | 665.370   |
| 1096 | 800802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA                                                    | 665.370   |
| 1097 | 801101 | ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR                     | 665.370   |
| 1098 | 801200 | ARTROTOMÍA DE CODO SOD                                                                                          | 1.184.850 |
| 1099 | 801300 | ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD                                                                                        | 917.190   |
| 1100 | 801400 | ARTROTOMÍA EN MANO SOD                                                                                          | 917.190   |
| 1101 | 801500 | ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD                                                                                        | 1.184.850 |
| 1102 | 801600 | ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD                                                                                       | 1.184.850 |
| 1103 | 801700 | ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD                                                                       | 917.190   |
| 1104 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD                                                                                           | 665.370   |
| 1105 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA                                                                              | 665.370   |
| 1106 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                     | 1.984.590 |
| 1107 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                         | 1.984.590 |
| 1108 | 804701 | DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA                                 | 917.190   |
| 1109 | 805106 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA                                      | 3.117.510 |
| 1110 | 805128 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA                                       | 2.131.470 |
| 1111 | 805201 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL                                                                               | 2.279.160 |
| 1112 | 806101 | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                    | 1.302.390 |
| 1113 | 806103 | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                  | 2.432.610 |
| 1114 | 806104 | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                  | 2.432.610 |
| 1115 | 807101 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                      | 1.302.390 |
| 1116 | 807103 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                                                  | 1.984.590 |
| 1117 | 807201 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                        | 1.984.590 |
| 1118 | 807202 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA                                                                          | 1.984.590 |
| 1119 | 807301 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                      | 1.184.850 |
| 1120 | 807302 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                        | 1.184.850 |
| 1121 | 807403 | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                                                         | 1.184.850 |
| 1122 | 807601 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA                                                                     | 1.984.590 |
| 1123 | 807602 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA                                                                       | 1.487.340 |
| 1124 | 807603 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA                                                                 | 1.984.590 |
| 1125 | 807705 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA                                                                    | 1.984.590 |
| 1126 | 807706 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA                                                                   | 1.984.590 |
| 1127 | 807707 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA                                                               | 1.984.590 |
| 1128 | 807801 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                                 | 1.184.850 |
| 1129 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA                                         | 1.184.850 |
| 1130 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                     | 1.184.850 |
| 1131 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA                                           | 1.184.850 |
| 1132 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA                                  | 1.184.850 |
| 1133 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA                                   | 1.184.850 |
| 1134 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA                                         | 1.184.850 |
| 1135 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                        | 1.184.850 |
| 1136 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                              | 1.184.850 |
| 1137 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA                                                        | 1.184.850 |
| 1138 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA                                                         | 1.184.850 |
| 1139 | 808601 | RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA                                                                     | 917.190   |
| 1140 | 808602 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                       | 1.184.850 |
| 1141 | 808604 | RESECCIÓN DE Plicas DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                  | 917.190   |
| 1142 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN                                      | 2.236.050 |
| 1143 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | 4.451.490 |
| 1144 | 810520 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                          | 2.236.050 |
| 1145 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA        | 2.236.050 |
| 1146 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MAS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA          | 2.236.050 |
| 1147 | 810838 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA                        | 2.236.050 |
| 1148 | 810849 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA                                          | 2.236.050 |
| 1149 | 810850 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA                                      | 2.236.050 |
| 1150 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                                            | 2.279.160 |
| 1151 | 811213 | REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA                                            | 2.279.160 |
| 1152 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA                                                           | 2.432.610 |
| 1153 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO                                                                                | 1.302.390 |
| 1154 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA                                                                                   | 1.302.390 |



|      |        |                                                                                                                         |            |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1155 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)                                                               | 1.184.850  |
| 1156 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)                                                               | 1.487.340  |
| 1157 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA                                                                   | 2.131.470  |
| 1158 | 813104 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO                                                                  | 917.190    |
| 1159 | 814101 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA                                                                    | 2.131.470  |
| 1160 | 814220 | REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | 2.279.160  |
| 1161 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA                                                                                                | 1.984.590  |
| 1162 | 814410 | REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                 | 1.487.340  |
| 1163 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                         | 2.279.160  |
| 1164 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA                                   | 2.279.160  |
| 1165 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA                                  | 2.279.160  |
| 1166 | 814504 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                      | 2.236.050  |
| 1167 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA                     | 2.691.810  |
| 1168 | 814601 | OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR                                                                | 2.236.050  |
| 1169 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL                                                   | 1.984.590  |
| 1170 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)                                                                        | 2.432.610  |
| 1171 | 814704 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA                                                         | 2.131.470  |
| 1172 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA    | 2.432.610  |
| 1173 | 814706 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                        | 1.184.850  |
| 1174 | 814707 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA                                     | 1.984.590  |
| 1175 | 814723 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA                                                                    | 1.184.850  |
| 1176 | 814724 | REMDELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA                                                                 | 2.279.160  |
| 1177 | 814725 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA                                                             | 1.184.850  |
| 1178 | 814727 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO                                                                                   | 2.279.160  |
| 1179 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA                                                           | 2.236.050  |
| 1180 | 815103 | REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA                                                                     | 11.902.500 |
| 1181 | 815201 | REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA                                                                                             | 11.902.500 |
| 1182 | 815301 | REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA                                                                          | 8.901.000  |
| 1183 | 815302 | REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)                       | 11.902.500 |
| 1184 | 815404 | REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA                                                  | 11.902.500 |
| 1185 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPICIO-METACARPIANA                                                                            | 1.487.340  |
| 1186 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)                                                                            | 2.279.160  |
| 1187 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA                                                                 | 2.131.470  |
| 1188 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)                                                                           | 2.279.160  |
| 1189 | 818201 | REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA                                                                 | 685.370    |
| 1190 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA                                                                                              | 1.487.340  |
| 1191 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA                                                                                          | 1.302.390  |
| 1192 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR                                                                                         | 1.487.340  |
| 1193 | 818602 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO                                                   | 2.236.050  |
| 1194 | 818604 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO                                                                           | 2.236.050  |
| 1195 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR                                                                                                    | 47.970     |
| 1196 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA                                                                                 | 1.984.590  |
| 1197 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                           | 1.302.390  |
| 1198 | 819401 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA                                                                | 1.487.340  |
| 1199 | 819520 | REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO                                                                        | 2.236.050  |
| 1200 | 820101 | EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO                                                                                  | 525.780    |
| 1201 | 820400 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD                                                                        | 1.184.850  |
| 1202 | 821200 | FASCIOTOMÍA DE MANO SOD                                                                                                 | 1.184.850  |
| 1203 | 822101 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO                                                                                  | 685.370    |
| 1204 | 822104 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                      | 1.184.850  |
| 1205 | 822106 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA                                                                      | 1.184.850  |
| 1206 | 823301 | TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                      | 1.184.850  |
| 1207 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)                                                                              | 2.131.470  |
| 1208 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]                                                                          | 917.190    |
| 1209 | 823311 | TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)                                                                           | 1.184.850  |
| 1210 | 824100 | SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD                                                                       | 2.236.050  |
| 1211 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA                                                              | 2.236.050  |
| 1212 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN                                            | 2.236.050  |
| 1213 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA                                                              | 2.236.050  |
| 1214 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA                                                              | 2.691.810  |
| 1215 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA                                                              | 2.236.050  |
| 1216 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)                                                                            | 1.487.340  |
| 1217 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                            | 1.984.590  |
| 1218 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                             | 1.184.850  |
| 1219 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                                               | 1.184.850  |



|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 102 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                             |           |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1220 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)                                                | 2.432.610 |
| 1221 | 825305 | TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR                                                        | 2.279.160 |
| 1222 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)                                                   | 2.279.160 |
| 1223 | 826100 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD                               | 2.432.610 |
| 1224 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS                         | 2.236.050 |
| 1225 | 827103 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS                 | 3.117.510 |
| 1226 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)                                      | 1.487.340 |
| 1227 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)                                        | 2.279.160 |
| 1228 | 828302 | CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)                                       | 1.302.390 |
| 1229 | 828350 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN                                               | 917.190   |
| 1230 | 828351 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE                                              | 917.190   |
| 1231 | 828403 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO                                                   | 1.302.390 |
| 1232 | 828404 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]                                  | 917.190   |
| 1233 | 828910 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO                                                         | 1.487.340 |
| 1234 | 829101 | LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO                                | 525.780   |
| 1235 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)                                                 | 1.184.850 |
| 1236 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)                                                  | 1.984.590 |
| 1237 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                 | 1.184.850 |
| 1238 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)                                                   | 2.279.160 |
| 1239 | 829901 | DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO                                           | 1.984.590 |
| 1240 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO                         | 917.190   |
| 1241 | 829911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO                               | 1.184.850 |
| 1242 | 829912 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)                     | 1.184.850 |
| 1243 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO                                                                        | 1.302.390 |
| 1244 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS                   | 665.370   |
| 1245 | 831101 | TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)                                                               | 391.050   |
| 1246 | 831303 | TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)                                                             | 391.050   |
| 1247 | 831304 | TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)                                                         | 391.050   |
| 1248 | 831308 | TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)                                                             | 391.050   |
| 1249 | 831311 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA                                                | 391.050   |
| 1250 | 831450 | FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA                                   | 917.190   |
| 1251 | 831461 | FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES                                              | 917.190   |
| 1252 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES                                              | 917.190   |
| 1253 | 831481 | FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES                                                    | 917.190   |
| 1254 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA    | 391.050   |
| 1255 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA | 391.050   |
| 1256 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA                                                 | 665.370   |
| 1257 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA                                              | 665.370   |
| 1258 | 833001 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL                            | 917.190   |
| 1259 | 833101 | ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO                                | 917.190   |
| 1260 | 833202 | ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO      | 917.190   |
| 1261 | 833901 | ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]                                                      | 917.190   |
| 1262 | 834203 | DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO                                      | 917.190   |
| 1263 | 834501 | DESRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD                                                                | 1.184.850 |
| 1264 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO               | 1.184.850 |
| 1265 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO           | 1.184.850 |
| 1266 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO               | 1.184.850 |
| 1267 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA              | 1.184.850 |
| 1268 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE                 | 1.184.850 |
| 1269 | 835100 | BURSECTOMÍA ABIERTA SOD                                                                     | 917.190   |
| 1270 | 835500 | BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD                                                             | 1.487.340 |
| 1271 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA                               | 665.370   |
| 1272 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)                                             | 2.691.810 |
| 1273 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)                                           | 665.370   |
| 1274 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA                                                 | 2.279.160 |
| 1275 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA                                                 | 1.487.340 |
| 1276 | 836303 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                     | 2.279.160 |
| 1277 | 836304 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA                     | 2.279.160 |
| 1278 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL                                                | 1.302.390 |
| 1279 | 837503 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA                                    | 1.302.390 |
| 1280 | 837601 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO                                                      | 1.302.390 |
| 1281 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO                                                        | 1.302.390 |
| 1282 | 837604 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA                                                      | 1.302.390 |
| 1283 | 837605 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA                                                      | 1.302.390 |
| 1284 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO                                                       | 1.302.390 |
| 1285 | 837607 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA                                                     | 1.302.390 |

62

|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1286 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA                                                                                                                                                                                                                       | 1.302.390 |
| 1287 | 837609 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE                                                                                                                                                                                                                          | 1.302.390 |
| 1288 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES                                                                                                                                                                                                            | 1.487.340 |
| 1289 | 838505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN                                                                                                                                                                                                            | 2.131.470 |
| 1290 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA                                                                                                                                                                                                                                     | 2.131.470 |
| 1291 | 838830 | TENODESIS                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.302.390 |
| 1292 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]                                                                                                                                                                                                                   | 665.370   |
| 1293 | 839400 | ASPIRACIÓN DE BURSA SOD                                                                                                                                                                                                                                      | 525.780   |
| 1294 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD                                                                                                                                                                                        | 19.700    |
| 1295 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                       | 665.370   |
| 1296 | 839902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                        | 917.190   |
| 1297 | 839903 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                     | 917.190   |
| 1298 | 839907 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                         | 917.190   |
| 1299 | 839908 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                        | 917.190   |
| 1300 | 839909 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)                                                                                                                                                                           | 917.190   |
| 1301 | 840001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO                                                                                                                                                                                     | 917.190   |
| 1302 | 840100 | AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD                                                                                                                                                                                             | 665.370   |
| 1303 | 841001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO                                                                                                                                                                                     | 1.487.340 |
| 1304 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)                                                                                                                                                                                                       | 665.370   |
| 1305 | 841201 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE                                                                                                                                                                                                                     | 1.184.850 |
| 1306 | 841500 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD                                                                                                                                                                                                                   | 1.302.390 |
| 1307 | 841700 | AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD                                                                                                                                                                                                                         | 1.487.340 |
| 1308 | 842303 | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA                                                                                                                                                                                                                      | 3.117.510 |
| 1309 | 843400 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD                                                                                                                                                                                 | 917.190   |
| 1310 | 843500 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD                                                                                                                                                            | 665.370   |
| 1311 | 843600 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD                                                                                                                                                                                | 1.302.390 |
| 1312 | 843700 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD                                                                                                                                                                            | 1.302.390 |
| 1313 | 843800 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD                                                                                                                                                                       | 665.370   |
| 1314 | 849501 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | 2.432.610 |
| 1315 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD                                                                                                                                                                                                  | 391.050   |
| 1316 | 850201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA                                                                                                                                                                                                          | 525.780   |
| 1317 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA                                                                                                                                                                                                                   | 525.780   |
| 1318 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)                                                                                                                                                                                                                           | 419.000   |
| 1319 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                                                                                                                                                                                                                  | 525.780   |
| 1320 | 851301 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN                                                                                                                                                                                                         | 101.430   |
| 1321 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD                                                                                                                                                                                                                        | 665.370   |
| 1322 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA                                                                                                                                                                                                                               | 1.487.340 |
| 1323 | 852202 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES                                                                                                                                                                                                      | 1.487.340 |
| 1324 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD                                                                                                                                                                                                                                     | 2.131.470 |
| 1325 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO                                                                                                                                                                                                                 | 665.370   |
| 1326 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                          | 2.236.050 |
| 1327 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                                | 2.131.470 |
| 1328 | 854102 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA                                                                                                                                                                                                    | 2.131.470 |
| 1329 | 854103 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                                                                               | 2.279.160 |
| 1330 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL                                                                                                                                                                                                                                 | 2.131.470 |
| 1331 | 854202 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA                                                                                                                                                                                                     | 2.279.160 |
| 1332 | 854203 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                                                                                | 2.279.160 |
| 1333 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                    | 2.279.160 |
| 1334 | 857201 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO                                                                                                                                                                                                                | 2.691.810 |
| 1335 | 857202 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO                                                                                                                                                                                                                 | 2.691.810 |
| 1336 | 858701 | RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN                                                                                                                                                                                                                     | 2.279.160 |
| 1337 | 859401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                 | 525.780   |
| 1338 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE                                                                                                                                                                                                               | 330.840   |
| 1339 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)                                                                                                                                                                     | 330.840   |
| 1340 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]                                                                                                                                                                                                                              | 34.640    |
| 1341 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                                                                                                                               | 59.400    |
| 1342 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                                                                                                                                  | 525.780   |
| 1343 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                                                                                                                                                                                                     | 59.400    |
| 1344 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN                                                                                                                                                                | 391.050   |
| 1345 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN                                                                                                                                                               | 391.050   |
| 1346 | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION                                                                                                                                                                                                       | 391.050   |
| 1347 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES                                                                                                                                                                                           | 143.100   |
| 1348 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES                                                                                                                                                                                       | 143.100   |
| 1349 | 861403 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES                                                                                                                                                                                           | 143.100   |
| 1350 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO                                                                                                                                                                                                  | 1.184.850 |

|      |        |                                                                                                                                                          |           |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1351 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)                                      | 1.184.850 |
| 1352 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                                                                            | 1.184.850 |
| 1353 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES                                                                                            | 1.184.850 |
| 1354 | 862005 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES                                                                                                  | 1.184.850 |
| 1355 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                           | 1.184.850 |
| 1356 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     | 1.184.850 |
| 1357 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     | 665.370   |
| 1358 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL                                                                     | 1.184.850 |
| 1359 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL                                                                                                                              | 525.780   |
| 1360 | 862102 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL                                                                                                                     | 1.184.850 |
| 1361 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)                                                                                           | 1.184.850 |
| 1362 | 862311 | ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO | 1.184.850 |
| 1363 | 862324 | ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                                                       | 665.370   |
| 1364 | 862326 | ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                                                       | 665.370   |
| 1365 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                                                     | 1.984.590 |
| 1366 | 862701 | ONICECTOMÍA                                                                                                                                              | 330.840   |
| 1367 | 862702 | MATRICECTOMÍA PARCIAL                                                                                                                                    | 330.840   |
| 1368 | 862703 | MATRICECTOMÍA TOTAL                                                                                                                                      | 330.840   |
| 1369 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                 | 665.370   |
| 1370 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                          | 665.370   |
| 1371 | 862900 | FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD                                                                                                    | 665.370   |
| 1372 | 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES                                         | 74.400    |
| 1373 | 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES                                        | 143.910   |
| 1374 | 863103 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES                                        | 186.740   |
| 1375 | 863104 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES                                 | 86.400    |
| 1376 | 863105 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES                                       | 143.910   |
| 1377 | 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS                                             | 665.370   |
| 1378 | 864102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS                                    | 917.190   |
| 1379 | 864103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS                                    | 917.190   |
| 1380 | 864104 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS                                        | 917.190   |
| 1381 | 864105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)                                          | 1.184.850 |
| 1382 | 864106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)                                          | 1.302.390 |
| 1383 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO                                           | 525.780   |
| 1384 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS                                   | 1.184.850 |
| 1385 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS                                  | 525.780   |
| 1386 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS                                | 1.302.390 |
| 1387 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS                                   | 1.984.590 |
| 1388 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL                                                                                                                  | 17.000    |
| 1389 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL                                                                                                               | 1.302.390 |
| 1390 | 865201 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA                                                                                                                           | 665.370   |
| 1391 | 865202 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS                                                                                       | 665.370   |
| 1392 | 865203 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES                                                                                   | 525.780   |
| 1393 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA                                                                                                                        | 1.302.390 |
| 1394 | 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)                                                                                                    | 1.984.590 |
| 1395 | 865208 | SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES                                                                            | 525.780   |
| 1396 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL                                                                                                                                 | 330.840   |
| 1397 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                  | 1.984.590 |
| 1398 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                 | 2.432.610 |
| 1399 | 866105 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO                                                                                                  | 665.370   |
| 1400 | 866107 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS                                                                                                | 917.190   |
| 1401 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                    | 1.984.590 |
| 1402 | 866202 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                   | 2.432.610 |
| 1403 | 866203 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                        | 2.432.610 |
| 1404 | 866401 | INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)                                                                                                | 1.184.850 |
| 1405 | 866403 | INJERTO DE REGIÓN PILOSA                                                                                                                                 | 917.190   |
| 1406 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS                                                                                          | 1.184.850 |
| 1407 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS                                                                                     | 2.432.610 |
| 1408 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS                                                                                       | 2.432.610 |
| 1409 | 867101 | COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO                                                                                                                         | 1.984.590 |
| 1410 | 867102 | COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO                                                                                                                      | 1.984.590 |
| 1411 | 867103 | COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS                                                                                                           | 2.432.610 |
| 1412 | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS                                                                                                         | 2.432.610 |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 105 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                                                   |           |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1413 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR                                                                 | 2.236.050 |
| 1414 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS                                    | 2.432.610 |
| 1415 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS                               | 1.184.850 |
| 1416 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS                              | 2.432.610 |
| 1417 | 868101 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL                                                                      | 665.370   |
| 1418 | 868102 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL                                                                     | 665.370   |
| 1419 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL                                                    | 159.000   |
| 1420 | 868104 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL                                                   | 159.000   |
| 1421 | 868310 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSEO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN                                                  | 2.236.050 |
| 1422 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS                                                                 | 917.190   |
| 1423 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS    | 1.184.850 |
| 1424 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO | 1.487.340 |
| 1425 | 868503 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MAS DE CINCO       | 1.487.340 |
| 1426 | 868510 | PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN                                                                             | 1.302.390 |
| 1427 | 868603 | RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL                                                    | 1.302.390 |
| 1428 | 869104 | RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS                                                                          | 2.279.160 |
| 1429 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                                                        | 35.250    |
| 1430 | 869700 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD                                                                 | 2.279.160 |
| 1431 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                                      | 67.320    |
| 1432 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                                     | 78.770    |
| 1433 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                                        | 59.670    |
| 1434 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                             | 77.130    |
| 1435 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                                | 78.770    |
| 1436 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                            | 59.670    |
| 1437 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                              | 59.670    |
| 1438 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                                    | 59.670    |
| 1439 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                                      | 59.670    |
| 1440 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES                                                                                   | 59.670    |
| 1441 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                                   | 59.670    |
| 1442 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                                   | 59.670    |
| 1443 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                                                  | 59.670    |
| 1444 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                                          | 68.940    |
| 1445 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                     | 68.940    |
| 1446 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                   | 75.510    |
| 1447 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                                       | 82.100    |
| 1448 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                   | 73.890    |
| 1449 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                | 84.040    |
| 1450 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                 | 92.160    |
| 1451 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                       | 59.990    |
| 1452 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                            | 108.640   |
| 1453 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                           | 107.200   |
| 1454 | 871070 | RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                         | 37.600    |
| 1455 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                        | 50.670    |
| 1456 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                        | 65.430    |
| 1457 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                                           | 59.130    |
| 1458 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                | 65.430    |
| 1459 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                                                 | 59.130    |
| 1460 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO                                                                                            | 84.510    |
| 1461 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                     | 76.320    |
| 1462 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)                               | 101.430   |
| 1463 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                                   | 138.690   |
| 1464 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                                | 170.370   |
| 1465 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                                | 172.260   |
| 1466 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)                                                | 178.830   |
| 1467 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE                            | 172.260   |
| 1468 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                  | 46.080    |
| 1469 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                           | 59.670    |
| 1470 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                          | 46.080    |
| 1471 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                             | 59.670    |
| 1472 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                          | 46.080    |
| 1473 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                                   | 27.000    |
| 1474 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                             | 59.670    |
| 1475 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                               | 46.080    |
| 1476 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                      | 46.080    |
| 1477 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                               | 46.080    |

|      |        |                                                                                                                         |           |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1478 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                      | 59.400    |
| 1479 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                                       | 59.670    |
| 1480 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                      | 59.670    |
| 1481 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA                                                                     | 46.080    |
| 1482 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANE0 AXIAL Y LATERAL                                                                                 | 46.080    |
| 1483 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                                            | 59.670    |
| 1484 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)                                                        | 50.670    |
| 1485 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                       | 27.000    |
| 1486 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                    | 59.670    |
| 1487 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                               | 27.000    |
| 1488 | 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                                        | 48.940    |
| 1489 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)                                                                 | 46.080    |
| 1490 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                    | 30.000    |
| 1491 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                         | 24.300    |
| 1492 | 875510 | MIEOGRAFIA CERVICAL                                                                                                     | 142.830   |
| 1493 | 876500 | FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD                                                                                     | 102.240   |
| 1494 | 876801 | MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA                                                                             | 174.700   |
| 1495 | 876802 | MAMOGRAFÍA BILATERAL                                                                                                    | 191.610   |
| 1496 | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                                   | 164.340   |
| 1497 | 877815 | PIEOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA                                                                                     | 105.210   |
| 1498 | 877851 | CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS                                                                                   | 115.020   |
| 1499 | 877861 | URETROCISTOGRAFÍA                                                                                                       | 115.020   |
| 1500 | 877862 | URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL                                                                                             | 115.020   |
| 1501 | 877863 | URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA                                                                                            | 115.020   |
| 1502 | 877871 | URETROGRAFIA RETRÓGRADA                                                                                                 | 115.020   |
| 1503 | 878711 | ARTROGRAFÍA DE HOMBRO                                                                                                   | 145.100   |
| 1504 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                   | 456.300   |
| 1505 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                            | 500.670   |
| 1506 | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                   | 573.210   |
| 1507 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                                                         | 267.120   |
| 1508 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                         | 389.250   |
| 1509 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                       | 500.670   |
| 1510 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                        | 500.670   |
| 1511 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                     | 500.670   |
| 1512 | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                          | 424.620   |
| 1513 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)            | 424.620   |
| 1514 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | 101.700   |
| 1515 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                           | 474.840   |
| 1516 | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                | 597.500   |
| 1517 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                | 624.960   |
| 1518 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                         | 597.200   |
| 1519 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                          | 236.420   |
| 1520 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 389.250   |
| 1521 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 220.700   |
| 1522 | 879901 | ANGIOTAC ABDOMINAL                                                                                                      | 1.097.901 |
| 1523 | 879901 | ANGIOTAC AORTA                                                                                                          | 1.097.901 |
| 1524 | 879901 | ANGIOTAC CAROTIDAS                                                                                                      | 985.377   |
| 1525 | 879901 | ANGIOTAC CEREBRAL                                                                                                       | 1.046.711 |
| 1526 | 879901 | ANGIOTAC CUELLO                                                                                                         | 985.377   |
| 1527 | 879901 | ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES                                                                                            | 890.758   |
| 1528 | 879901 | ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES                                                                                            | 890.758   |
| 1529 | 879901 | ANGIOTAC TORAX                                                                                                          | 963.354   |
| 1530 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                                   | 662.040   |
| 1531 | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                      | 412.380   |
| 1532 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS                                                       | 110.700   |
| 1533 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                         | 108.990   |
| 1534 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    | 108.990   |
| 1535 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                       | 115.020   |
| 1536 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                            | 562.050   |
| 1537 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                           | 733.140   |
| 1538 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA                                              | 1.290.060 |
| 1539 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                                | 99.720    |
| 1540 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                             | 108.990   |
| 1541 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)  | 211.770   |
| 1542 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                          | 168.210   |

42

|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |
|------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1543 | 881306   | ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 106.020 |
| 1544 | 881331   | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 106.020 |
| 1545 | 881332   | ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                                                                                                                              | 128.340 |
| 1546 | 881340   | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 106.020 |
| 1547 | 881362   | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                                                                                                                                         | 124.170 |
| 1548 | 881390   | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA                                                                                                                                                                                                                                              | 235.300 |
| 1549 | 881401   | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 112.050 |
| 1550 | 881402   | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 87.480  |
| 1551 | 881410   | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA)                                                                                                                                                                                                                                                         | 102.760 |
| 1552 | 881431   | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 71.640  |
| 1553 | 881432   | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 89.600  |
| 1554 | 881434   | PERFIL BIOFÍSICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 109.800 |
| 1555 | 881435   | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL                                                                                                                                                                                                                                                               | 129.107 |
| 1556 | 881436   | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 127.893 |
| 1557 | 881437   | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 127.893 |
| 1558 | 881501   | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 128.340 |
| 1559 | 881502   | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 92.430  |
| 1560 | 881510   | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 108.990 |
| 1561 | 881511   | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 147.420 |
| 1562 | 881521   | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 121.100 |
| 1563 | 881601   | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                           | 112.040 |
| 1564 | 881602   | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                           | 114.480 |
| 1565 | 881610   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 114.480 |
| 1566 | 881611   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 114.480 |
| 1567 | 881620   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 114.480 |
| 1568 | 881630   | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 127.200 |
| 1569 | 882103   | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 382.500 |
| 1570 | 882112   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 344.250 |
| 1571 | 882132   | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                              | 382.500 |
| 1572 | 882203   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 344.250 |
| 1573 | 882222   | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 252.890 |
| 1574 | 882262   | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 252.890 |
| 1575 | 882282   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 138.690 |
| 1576 | 882296   | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                                                                                                                                                                                                                                           | 252.890 |
| 1577 | 882298   | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                                                                                                                                                               | 146.610 |
| 1578 | 882307   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                         | 138.690 |
| 1579 | 882308   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                         | 252.890 |
| 1580 | 882309   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                            | 252.890 |
| 1581 | 882317   | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                            | 252.890 |
| 1582 | 890108   | Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar):<br>- Curación simple<br>- Curación y cuidados de dren<br>- Cambio de sonda vesical<br>- Toma de muestras de laboratorio<br>- Valoración y educación por TEO<br>- Cuidados de Colostomia                                                                       | 35.000  |
| 1583 | 890109   | Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe)<br>Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye úlceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.                                                             | 55.000  |
| 1584 | 890110   | Incluye UN de los siguientes procedimientos:<br>Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO)<br>Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, tunelizaciones, fistulas enterocutaneas.<br>Colocación o cambio de sistema VAC<br>Cambio de Boton Mic- key | 125.000 |
| 1585 | 890201   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 32.670  |
| 1586 | 890202CP | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO                                                                                                                                                                                                                                                  | 92.200  |
| 1587 | 890202H  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                                                                                                                                                                                                                                                      | 92.200  |
| 1588 | 890202P  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                             | 92.200  |
| 1589 | 890202R  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                               | 92.200  |
| 1590 | 890206   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 23.670  |
| 1591 | 890208   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 21.360  |
| 1592 | 890209   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 16.920  |
| 1593 | 890226   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                           | 47.160  |
| 1594 | 890228   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                              | 52.400  |
| 1595 | 890229   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                                   | 52.400  |
| 1596 | 890231   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                               | 92.200  |
| 1597 | 890235   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                          | 47.160  |
| 1598 | 890236   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                                                                                                                                                                                                                                                                     | 52.400  |
| 1599 | 890238   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                                                                                                                                                                                                                                                       | 47.160  |
| 1600 | 890239   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                                                                                                                                                                                                                                              | 47.160  |
| 1601 | 890240   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47.160  |

42



|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 108 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                      |        |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1602 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                             | 47.160 |
| 1603 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                                        | 92.200 |
| 1604 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                | 47.160 |
| 1605 | 890255 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                               | 92.200 |
| 1606 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                         | 47.160 |
| 1607 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                               | 52.400 |
| 1608 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                             | 47.160 |
| 1609 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                             | 47.160 |
| 1610 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                | 47.160 |
| 1611 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                     | 47.160 |
| 1612 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                                | 47.160 |
| 1613 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                              | 52.400 |
| 1614 | 890288 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA                                             | 92.200 |
| 1615 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                                 | 47.160 |
| 1616 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                | 92.200 |
| 1617 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                  | 92.200 |
| 1618 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA                         | 92.200 |
| 1619 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                          | 92.200 |
| 1620 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA                                                  | 11.200 |
| 1621 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA                                       | 34.110 |
| 1622 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA                                                  | 33.360 |
| 1623 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                              | 47.160 |
| 1624 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                 | 52.400 |
| 1625 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                      | 52.400 |
| 1626 | 890331 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                  | 92.200 |
| 1627 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                             | 47.160 |
| 1628 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                        | 52.400 |
| 1629 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                          | 47.160 |
| 1630 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | 47.160 |
| 1631 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                            | 47.160 |
| 1632 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                | 47.160 |
| 1633 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                           | 92.200 |
| 1634 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                   | 47.160 |
| 1635 | 890355 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                  | 92.200 |
| 1636 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                            | 47.160 |
| 1637 | 890371 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                  | 52.400 |
| 1638 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                | 47.160 |
| 1639 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                | 52.400 |
| 1640 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                   | 47.160 |
| 1641 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                        | 47.160 |
| 1642 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                   | 47.160 |
| 1643 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                 | 47.160 |
| 1644 | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA                                | 92.200 |
| 1645 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                                    | 47.160 |
| 1646 | 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA                                                                         | 57.800 |
| 1647 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                                              | 25.400 |
| 1648 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL                                                                     | 16.920 |
| 1649 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                                     | 52.020 |
| 1650 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                                        | 52.020 |
| 1651 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                             | 57.800 |
| 1652 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                                    | 57.800 |
| 1653 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                                 | 52.020 |
| 1654 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA                        | 52.020 |
| 1655 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                                   | 52.020 |
| 1656 | 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                                       | 52.020 |
| 1657 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                          | 52.020 |
| 1658 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA                                                       | 52.020 |
| 1659 | 890466 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                                   | 52.020 |
| 1660 | 890468 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA                                                         | 52.020 |
| 1661 | 890470 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA                                                       | 52.020 |
| 1662 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                                       | 52.020 |
| 1663 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                                       | 52.020 |
| 1664 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                          | 52.020 |
| 1665 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                               | 52.020 |
| 1666 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                                                          | 52.020 |

SP



|      |        |                                                                                                                                                                                                |         |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1732 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA                                                                                                                                                   | 65.478  |
| 1733 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA                                                                                                                                                  | 65.478  |
| 1734 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2                                                                                                                                                                                | 47.970  |
| 1735 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                             | 33.680  |
| 1736 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]                                                                                                                                         | 10.080  |
| 1737 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                            | 5.220   |
| 1738 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA                                                                                                                                           | 8.190   |
| 1739 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 22.590  |
| 1740 | 902211 | HEMATOCRITO                                                                                                                                                                                    | 4.050   |
| 1741 | 902213 | HEMOGLOBINA                                                                                                                                                                                    | 8.460   |
| 1742 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                                                                                                                                         | 11.700  |
| 1743 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                                    | 14.490  |
| 1744 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL                                                                                                                                                                      | 103.426 |
| 1745 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO                                                                                                                                                             | 9.270   |
| 1746 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL                                                                                                                                                                   | 9.270   |
| 1747 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL                                                                                                                                                        | 14.490  |
| 1748 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO                                                                                                                                             | 68.940  |
| 1749 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H                                                                          | 68.632  |
| 1750 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA                                                                                 | 72.681  |
| 1751 | 903016 | FERRITINA                                                                                                                                                                                      | 52.020  |
| 1752 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                  | 30.780  |
| 1753 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                      | 30.780  |
| 1754 | 903022 | HOMOCISTEÍNA                                                                                                                                                                                   | 114.013 |
| 1755 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                      | 58.348  |
| 1756 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                 | 41.400  |
| 1757 | 903030 | MIOGLOBINA CARDÍACA                                                                                                                                                                            | 92.936  |
| 1758 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA                                                                                                                                                                           | 31.450  |
| 1759 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE                                                                                                                                                                  | 172.416 |
| 1760 | 903040 | PORFEBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL                                                                                                                                                   | 27.833  |
| 1761 | 903044 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA                                                                                                                                                                     | 90.500  |
| 1762 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                  | 81.450  |
| 1763 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                  | 76.901  |
| 1764 | 903065 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)                                                                                                                      | 117.271 |
| 1765 | 903066 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]                                                                                                                              | 108.894 |
| 1766 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO                                                                                                                                                                | 58.050  |
| 1767 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                                                                                         | 39.510  |
| 1768 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                | 84.510  |
| 1769 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA]                                                                                                                                                                       | 24.717  |
| 1770 | 903402 | ALDOLASA                                                                                                                                                                                       | 36.810  |
| 1771 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                               | 103.800 |
| 1772 | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                | 45.529  |
| 1773 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]                                                                                                                                             | 35.163  |
| 1774 | 903420 | COLINESTERASA SERICA                                                                                                                                                                           | 34.660  |
| 1775 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                           | 49.860  |
| 1776 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA                                                                                                                                                                       | 77.500  |
| 1777 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)                                                                                                                     | 52.920  |
| 1778 | 903602 | AMONIO                                                                                                                                                                                         | 35.460  |
| 1779 | 903604 | CALCIO IÓNICO                                                                                                                                                                                  | 19.350  |
| 1780 | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]                                                                                                                                                           | 292.154 |
| 1781 | 903608 | ZINC                                                                                                                                                                                           | 63.793  |
| 1782 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]                                                                                                                                                                 | 119.970 |
| 1783 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]                                                                                                                                               | 119.970 |
| 1784 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]                                                                                                                                                  | 149.091 |
| 1785 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                           | 15.300  |
| 1786 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                               | 15.300  |
| 1787 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                              | 9.270   |
| 1788 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 17.730  |
| 1789 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                   | 17.730  |
| 1790 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                                                                                                   | 9.540   |
| 1791 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                                        | 19.350  |
| 1792 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                       | 19.350  |
| 1793 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO                                                                                                                                                            | 38.430  |
| 1794 | 903813 | COLORO                                                                                                                                                                                         | 10.350  |
| 1795 | 903814 | COLORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                    | 10.350  |

42

|      |        |                                                                                                                                               |         |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1796 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                   | 22.860  |
| 1797 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                  | 27.000  |
| 1798 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                              | 27.810  |
| 1799 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                | 29.430  |
| 1800 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]                                                                                                                | 20.970  |
| 1801 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN                                                                                                                         | 20.970  |
| 1802 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                               | 13.050  |
| 1803 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                                          | 8.460   |
| 1804 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA                                                                                                                        | 16.110  |
| 1805 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA                                                                                                                               | 19.350  |
| 1806 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                                            | 16.650  |
| 1807 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                              | 18.270  |
| 1808 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                  | 18.270  |
| 1809 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA                                                                                                                    | 27.810  |
| 1810 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                                                   | 50.670  |
| 1811 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                                                                              | 9.270   |
| 1812 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                              | 13.590  |
| 1813 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA                                                                                                           | 34.650  |
| 1814 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                                                                                                                   | 34.650  |
| 1815 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA                                                                                                                   | 62.730  |
| 1816 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN                                                                                                                      | 34.650  |
| 1817 | 903846 | HIERRO TOTAL                                                                                                                                  | 38.430  |
| 1818 | 903847 | LIPASA                                                                                                                                        | 34.920  |
| 1819 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)                                                                                                | 57.780  |
| 1820 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)         | 59.670  |
| 1821 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | 52.920  |
| 1822 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)                        | 59.130  |
| 1823 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)       | 57.780  |
| 1824 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                             | 20.970  |
| 1825 | 903856 | NITRÓGENO UREICO                                                                                                                              | 10.890  |
| 1826 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                         | 10.890  |
| 1827 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                              | 32.400  |
| 1828 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                  | 32.400  |
| 1829 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]                                                                                                  | 57.780  |
| 1830 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                | 10.350  |
| 1831 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS                                                                                                    | 9.270   |
| 1832 | 903864 | SÓDIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                | 26.730  |
| 1833 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                    | 26.730  |
| 1834 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]                                                                                   | 23.670  |
| 1835 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                                                              | 23.670  |
| 1836 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS                                                                                                                                 | 15.300  |
| 1837 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS                                                                                                                | 11.970  |
| 1838 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL                                                                                                                   | 13.050  |
| 1839 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]                                                                                                        | 5.065   |
| 1840 | 903885 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)                                                      | 50.250  |
| 1841 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                           | 13.050  |
| 1842 | 904004 | RENINA TOTAL                                                                                                                                  | 83.869  |
| 1843 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA                                                                                                                   | 127.043 |
| 1844 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]                                                                        | 135.990 |
| 1845 | 904102 | HORMONA ANTIDIURÉTICA                                                                                                                         | 115.433 |
| 1846 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA                                                                                                                  | 61.830  |
| 1847 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]                                                                                                        | 83.700  |
| 1848 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE                                                                                                                  | 83.160  |
| 1849 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE                                                                                                                          | 144.630 |
| 1850 | 904108 | PROLACTINA                                                                                                                                    | 73.690  |
| 1851 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)                                                                                                          | 73.690  |
| 1852 | 904501 | ANDROSTENEDIONA                                                                                                                               | 115.830 |
| 1853 | 904503 | ESTRADIOL                                                                                                                                     | 74.700  |
| 1854 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]                                                                                                                | 42.210  |
| 1855 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO                                                        | 44.190  |
| 1856 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA                                                                                                                   | 83.160  |
| 1857 | 904510 | PROGESTERONA                                                                                                                                  | 76.590  |
| 1858 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA                                                                                                                        | 130.826 |
| 1859 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE                                                                                                                            | 78.210  |
| 1860 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL                                                                                                                            | 71.640  |

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 112 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

|      |        |                                                                                              |         |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1861 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA)                                                                      | 81.450  |
| 1862 | 904705 | INSULINA LIBRE                                                                               | 102.654 |
| 1863 | 904706 | PÉPTIDO C                                                                                    | 78.995  |
| 1864 | 904801 | ALDOSTERONA                                                                                  | 122.130 |
| 1865 | 904804 | CETOESTEROIDES 17                                                                            | 72.405  |
| 1866 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS                                                                 | 64.620  |
| 1867 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)                                                                | 64.620  |
| 1868 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS                                                          | 58.038  |
| 1869 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA                   | 83.160  |
| 1870 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                             | 71.640  |
| 1871 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL                                                    | 47.974  |
| 1872 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE                                               | 71.640  |
| 1873 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA                                                        | 106.020 |
| 1874 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA                                                          | 106.020 |
| 1875 | 904920 | TIROGLOBULINA                                                                                | 74.500  |
| 1876 | 904921 | TIROXINA LIBRE                                                                               | 54.540  |
| 1877 | 904922 | TIROXINA TOTAL                                                                               | 53.730  |
| 1878 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE                                                                        | 53.460  |
| 1879 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL                                                                        | 53.460  |
| 1880 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO                                                                 | 57.240  |
| 1881 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO                                                           | 57.240  |
| 1882 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA                                                  | 85.050  |
| 1883 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA                                                                 | 90.418  |
| 1884 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO                                                    | 99.000  |
| 1885 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO                                                                           | 22.590  |
| 1886 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO                                                                     | 92.839  |
| 1887 | 905416 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO                                                                    | 322.494 |
| 1888 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                    | 70.560  |
| 1889 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO                                                                 | 41.200  |
| 1890 | 905708 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 76.180  |
| 1891 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO                                                       | 51.480  |
| 1892 | 905727 | DROGAS DE ABUSO                                                                              | 127.974 |
| 1893 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO                                                    | 63.934  |
| 1894 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL                                                                    | 32.130  |
| 1895 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO                                        | 140.725 |
| 1896 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO                                        | 140.725 |
| 1897 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO                            | 101.635 |
| 1898 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | 56.327  |
| 1899 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                       | 39.700  |
| 1900 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 31.377  |
| 1901 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 44.439  |
| 1902 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  | 45.373  |
| 1903 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                  | 150.637 |
| 1904 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 90.180  |
| 1905 | 906109 | Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES                                                              | 72.709  |
| 1906 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL                                                   | 439.765 |
| 1907 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                   | 107.836 |
| 1908 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           | 87.953  |
| 1909 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                              | 83.160  |
| 1910 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                              | 83.160  |
| 1911 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                           | 63.000  |
| 1912 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                   | 214.415 |
| 1913 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 60.480  |
| 1914 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                             | 60.480  |
| 1915 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G                                                                      | 96.750  |
| 1916 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M                                                                      | 152.650 |
| 1917 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO             | 84.510  |
| 1918 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO             | 64.435  |
| 1919 | 906216 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | 80.370  |
| 1920 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                              | 98.370  |
| 1921 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO       | 98.370  |
| 1922 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE Hbc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      | 78.210  |
| 1923 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 98.370  |
| 1924 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 98.370  |
| 1925 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 110.700 |
| 1926 | 906226 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                    | 86.670  |

|      |        |                                                                                                               |         |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1927 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                     | 86.670  |
| 1928 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 86.670  |
| 1929 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 86.670  |
| 1930 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 78.210  |
| 1931 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO                                                                         | 75.240  |
| 1932 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO                                                                         | 79.020  |
| 1933 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 47.574  |
| 1934 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              | 43.020  |
| 1935 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                              | 39.323  |
| 1936 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS                                                           | 78.210  |
| 1937 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA                                                        | 225.350 |
| 1938 | 906256 | Helicobacter pylori ANTÍGENO                                                                                  | 40.331  |
| 1939 | 906259 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                    | 245.012 |
| 1940 | 906270 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G                                                                         | 40.000  |
| 1941 | 906271 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M                                                                         | 40.000  |
| 1942 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                  | 45.410  |
| 1943 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO                                                                              | 53.007  |
| 1944 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]                                                                   | 98.370  |
| 1945 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 98.370  |
| 1946 | 906321 | Influenza ANTÍGENO                                                                                            | 119.946 |
| 1947 | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 283.404 |
| 1948 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 292.607 |
| 1949 | 906340 | SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO                                                                                 | 99.423  |
| 1950 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO                                                 | 203.056 |
| 1951 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Rc] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 123.413 |
| 1952 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 101.430 |
| 1953 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 101.430 |
| 1954 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                        | 95.130  |
| 1955 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                     | 73.080  |
| 1956 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                             | 114.480 |
| 1957 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL                                                                                      | 69.750  |
| 1958 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 71.640  |
| 1959 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                 | 71.640  |
| 1960 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | 148.543 |
| 1961 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                          | 46.660  |
| 1962 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                                         | 46.080  |
| 1963 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO                                                                        | 64.890  |
| 1964 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL                                                                              | 64.890  |
| 1965 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO                                                                    | 64.890  |
| 1966 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                  | 108.668 |
| 1967 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                            | 104.130 |
| 1968 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                | 106.777 |
| 1969 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS                                                                              | 58.050  |
| 1970 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO                            | 67.050  |
| 1971 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO                        | 67.050  |
| 1972 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO                                                           | 67.050  |
| 1973 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO                                                       | 67.050  |
| 1974 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                      | 53.982  |
| 1975 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                 | 371.357 |
| 1976 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                               | 390.902 |
| 1977 | 906478 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                             | 117.537 |
| 1978 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 83.853  |
| 1979 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 93.817  |
| 1980 | 906484 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                       | 99.820  |
| 1981 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27                                                           | 167.181 |
| 1982 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                             | 76.590  |
| 1983 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                   | 115.830 |
| 1984 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                          | 174.420 |
| 1985 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                         | 140.130 |
| 1986 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | 140.130 |
| 1987 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                               | 141.210 |
| 1988 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                | 156.900 |
| 1989 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                         | 59.427  |
| 1990 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                      | 125.100 |
| 1991 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                        | 49.860  |

2

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 114 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|      |        |                                                                                                                                                                                 |           |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1992 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                | 128.700   |
| 1993 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                | 115.830   |
| 1994 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                | 115.830   |
| 1995 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                                             | 51.056    |
| 1996 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                  | 90.720    |
| 1997 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO                                                                                                                                      | 90.720    |
| 1998 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                     | 170.993   |
| 1999 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO                                                                                                                     | 42.327    |
| 2000 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA                                                                                                                                                     | 179.762   |
| 2001 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       | 37.130    |
| 2002 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       | 37.130    |
| 2003 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       | 29.970    |
| 2004 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                | 68.390    |
| 2005 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                       | 57.760    |
| 2006 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                | 93.821    |
| 2007 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                  | 154.383   |
| 2008 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                  | 76.498    |
| 2009 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                 | 76.498    |
| 2010 | 906851 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                   | 78.646    |
| 2011 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                  | 26.300    |
| 2012 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                 | 69.970    |
| 2013 | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                          | 92.970    |
| 2014 | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                          | 36.810    |
| 2015 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL                                                                                                                                                       | 15.030    |
| 2016 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO                                                                                                                                 | 46.080    |
| 2017 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA                                                                                                                                    | 20.166    |
| 2018 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL                                                                                                                                                    | 14.490    |
| 2019 | 907001 | AZÚCARES REDUCTORES EN HECES                                                                                                                                                    | 10.080    |
| 2020 | 907002 | COPROLÓGICO                                                                                                                                                                     | 9.000     |
| 2021 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                   | 13.590    |
| 2022 | 907004 | COPROSCÓPICO                                                                                                                                                                    | 35.460    |
| 2023 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)                                                                                                                                   | 20.700    |
| 2024 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]                                                                                                             | 10.890    |
| 2025 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]                                                                                                                          | 8.840     |
| 2026 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENGE JONES MANUAL                                                                                                                                                 | 11.700    |
| 2027 | 907106 | UROANÁLISIS                                                                                                                                                                     | 18.210    |
| 2028 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO                                                                                                                                                             | 49.320    |
| 2029 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G                                                                                                                                                          | 357.729   |
| 2030 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A                                                                                                                                   | 144.634   |
| 2031 | 908436 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN                                                                                                                              | 234.425   |
| 2032 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN                                                                                                                                                       | 239.567   |
| 2033 | 908602 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO                                                                                                                                      | 1.699.960 |
| 2034 | 908605 | Citomegalovirus CARGA VIRAL                                                                                                                                                     | 381.130   |
| 2035 | 908607 | Hepatitis C CARGA VIRAL                                                                                                                                                         | 527.718   |
| 2036 | 908614 | Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                              | 390.902   |
| 2037 | 908620 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                            | 386.993   |
| 2038 | 908624 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                        | 239.171   |
| 2039 | 908625 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                   | 503.333   |
| 2040 | 908632 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL                                                                                                                                   | 526.904   |
| 2041 | 908634 | Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                                        | 508.173   |
| 2042 | 908646 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA                                                                                      | 503.333   |
| 2043 | 908656 | IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                               | 279.094   |
| 2044 | 908659 | IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                        | 806.624   |
| 2045 | 911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTECNICA                                                                                                                             | 88.596    |
| 2046 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 24.930    |
| 2047 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA. ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO         | 36.810    |
| 2048 | 911005 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTECNICA                                                                                                                         | 92.151    |
| 2049 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA                                                                      | 16.800    |
| 2050 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 16.920    |
| 2051 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO                                                                                                                                              | 72.857    |
| 2052 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTECNICA                                                                                                                         | 41.200    |
| 2053 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTECNICA                                                                                                                   | 32.100    |
| 2054 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO                                                                                                                            | 21.510    |
| 2055 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTECNICA                                                                                             | 13.300    |
| 2056 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO                                                                                                      | 11.970    |

82



|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 115 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO  
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

|      |        |                                                                                                 |            |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2057 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA               | 35.700     |
| 2058 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO                        | 32.130     |
| 2059 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO                                                      | 38.700     |
| 2060 | 912001 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO                                                     | 41.400     |
| 2061 | 912002 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS                                        | 73.080     |
| 2062 | 912003 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS                                                           | 41.400     |
| 2063 | 912005 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO                                             | 41.400     |
| 2064 | 920408 | PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO                                                   | 1.654.810  |
| 2065 | 931001 | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL                                                                         | 20.970     |
| 2066 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)              | 62.370     |
| 2067 | 935302 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO                                         | 76.060     |
| 2068 | 935303 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO                                            | 101.700    |
| 2069 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)   | 76.320     |
| 2070 | 935305 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE                                                              | 51.210     |
| 2071 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) | 101.700    |
| 2072 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX                     | 99.140     |
| 2073 | 935400 | APLICACIÓN DE FÉRULA SOD                                                                        | 95.460     |
| 2074 | 936800 | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD                                        | 106.600    |
| 2075 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD                                                            | 20.970     |
| 2076 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                    | 23.300     |
| 2077 | 939402 | NEBULIZACION                                                                                    | 13.590     |
| 2078 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL                                                                   | 20.970     |
| 2079 | 941101 | DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA                                                 | 57.800     |
| 2080 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA                                                          | 20.160     |
| 2081 | 950101 | EVALUACIÓN ORTÓPTICA                                                                            | 65.400     |
| 2082 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR                                                                                | 583.600    |
| 2083 | 954302 | INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)                                                          | 34.650     |
| 2084 | 960100 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD                                                         | 114.480    |
| 2085 | 960200 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD                                                          | 114.480    |
| 2086 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA                                           | 114.480    |
| 2087 | 960402 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ                                                        | 114.480    |
| 2088 | 962200 | DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD                                                                | 391.050    |
| 2089 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD                                                                 | 27.810     |
| 2090 | 963600 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD                                             | 391.050    |
| 2091 | 964900 | INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD                                                                  | 54.540     |
| 2092 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS                                                                    | 22.860     |
| 2093 | 965202 | CURACIÓN DE OIDO                                                                                | 22.860     |
| 2094 | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES                                                       | 22.860     |
| 2095 | 965901 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL                                         | 19.350     |
| 2096 | 965902 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL                                        | 19.350     |
| 2097 | 970100 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD                                 | 138.420    |
| 2098 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD                                                 | 138.420    |
| 2099 | 971200 | SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD                                        | 65.160     |
| 2100 | 971400 | SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD                      | 51.210     |
| 2101 | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD                                                        | 125.120    |
| 2102 | 976501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL                                                               | 31.500     |
| 2103 | 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD                                 | 52.290     |
| 2104 | 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD                      | 55.350     |
| 2105 | 981201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL                            | 57.750     |
| 2106 | 981901 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA                             | 1.984.590  |
| 2107 | 982101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA                                       | 59.400     |
| 2108 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA                                | 59.400     |
| 2109 | 982700 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD                              | 391.050    |
| 2110 | 982800 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD                                            | 665.370    |
| 2111 | 982900 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD                     | 1.302.390  |
| 2112 | 991402 | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA                                                          | 11.200     |
| 2113 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD                                                       | 87.380     |
| 2114 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]                                                            | 5.500      |
| 2115 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B                                                                   | 5.500      |
| 2116 | 993505 | VACUNACIÓN CONTRA RABIA                                                                         | 5.500      |
| 2117 | 998702 | SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO                                           | 99.700     |
| 2118 |        | PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL                                                                    | 158.990    |
| 2119 | 597201 | PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)                               | 3.678.900  |
| 2120 | 592401 | NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER                                            | 10.680.600 |
| 2121 | 597101 | SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC                                           | 3.912.100  |
| 2122 | 547501 | RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES                                 | 7.832.425  |

42

|      |          |                                                                                                                |           |
|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2123 | 707703   | DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA                                                   | 2.527.800 |
| 2124 | S12201   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL                                                           | 728.820   |
| 2125 | S12203   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO                                                             | 728.820   |
| 2126 | S12101   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL                                                            | 1.354.860 |
| 2127 | S11301   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)                                      | 351.360   |
| 2128 | S11302   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL                                                             | 300.600   |
| 2129 | S11303   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS                                                                        | 249.930   |
| 2130 | S11304   | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS                                                                | 225.090   |
| 2131 | S12103   | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS                                                             | 1.354.860 |
| 2132 | 41618S1  | OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS                                                                                 | 13        |
| 2133 | 41618S10 | OXIGENO POR HOOD 100%                                                                                          | 13        |
| 2134 | 41618S11 | OXIGENO POR NEBJET 100%                                                                                        | 13        |
| 2135 | 41618S12 | OXIGENO POR VENTURY MECANICO                                                                                   | 13        |
| 2136 | 41618S13 | MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD                                                                            | 10.773    |
| 2137 | 41618S14 | MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR                                                                      | 11.611    |
| 2138 | 41618S15 | OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS                                                                                 | 14        |
| 2139 | 41618S16 | OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS                                                                                 | 14        |
| 2140 | 41618S17 | OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS                                                                                 | 14        |
| 2141 | 41618S18 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%                                                                          | 14        |
| 2142 | 41618S19 | OXIGENO POR HOOD 60%                                                                                           | 14        |
| 2143 | 41618S2  | OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS                                                                                 | 13        |
| 2144 | 41618S20 | OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL                                                        | 14        |
| 2145 | 41618S3  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28                                                                           | 13        |
| 2146 | 41618S4  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32                                                                           | 13        |
| 2147 | 41618S5  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35                                                                           | 13        |
| 2148 | 41618S6  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40                                                                           | 13        |
| 2149 | 41618S7  | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50                                                                           | 13        |
| 2150 | 41618S8  | OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO                                                                             | 13        |
| 2151 | 41618S9  | OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR                                                                            | 13        |
| 2152 | 446804   | PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | 6.154.400 |
| 2153 | 530002   | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                                                              | 4.808.700 |
| 2154 | 542101   | LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                                       | 665.370   |
| 2155 | 545101   | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD                                                         | 1.487.340 |
| 2156 | 554111   | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA                                                                               | 6.408.306 |
| 2157 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO                                                   | 617.197   |
| 2158 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA                                                       | 580.443   |
| 2159 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA                                                    | 202.778   |
| 2160 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA                                                      | 580.443   |
| 2161 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA                                                      | 778.952   |
| 2162 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA                                                      | 801.479   |
| 2163 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR                                                      | 205.159   |
| 2164 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA                                                         | 221.165   |
| 2165 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGLAGRANDE                                                  | 134.606   |
| 2166 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA                                                   | 495.405   |
| 2167 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI                                                         | 729.829   |
| 2168 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA                                                   | 729.829   |
| 2169 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO                                                      | 557.324   |
| 2170 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO                                                      | 495.405   |
| 2171 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA                                                        | 580.443   |
| 2172 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN                                                       | 586.104   |
| 2173 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA                                                    | 778.952   |
| 2174 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO                                                     | 778.952   |
| 2175 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO                                                     | 778.952   |
| 2176 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA                                                      | 580.443   |
| 2177 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA                                                      | 495.998   |
| 2178 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI                                                      | 255.020   |
| 2179 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE                                                    | 580.443   |
| 2180 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA                                                     | 495.998   |
| 2181 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION                                                     | 608.925   |
| 2182 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE                                                     | 134.701   |
| 2183 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA                                                  | 608.925   |
| 2184 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL                                                        | 81.552    |
| 2185 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI                                                | 56.400    |
| 2186 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO                                                       | 495.998   |
| 2187 | S31302   | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA                                                      | 643.013   |

|      |        |                                                                                               |           |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2188 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA                                     | 802.071   |
| 2189 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA                                     | 580.443   |
| 2190 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO                                    | 495.998   |
| 2191 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO                                     | 134.606   |
| 2192 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO                                  | 541.051   |
| 2193 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA                                    | 221.165   |
| 2194 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO                                   | 134.606   |
| 2195 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA                                     | 778.952   |
| 2196 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO                                        | 495.998   |
| 2197 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO                                    | 205.159   |
| 2198 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA                                       | 580.739   |
| 2199 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES                                   | 580.739   |
| 2200 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES                                       | 495.998   |
| 2201 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO                                      | 255.020   |
| 2202 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO                                       | 495.998   |
| 2203 | S31302 | TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL                                      | 495.998   |
| 2204 | S31302 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-      | 49.100    |
| 2205 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO                            | 1.000.706 |
| 2206 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA                                | 940.724   |
| 2207 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA                             | 329.287   |
| 2208 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA                               | 940.724   |
| 2209 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA                               | 1.262.058 |
| 2210 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA                               | 1.298.821 |
| 2211 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR                               | 332.357   |
| 2212 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA                                  | 358.478   |
| 2213 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE                          | 218.030   |
| 2214 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA                            | 802.668   |
| 2215 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI                                  | 1.184.521 |
| 2216 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA                            | 1.184.521 |
| 2217 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO                               | 902.993   |
| 2218 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO                               | 802.668   |
| 2219 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA                                 | 940.724   |
| 2220 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN                                | 950.688   |
| 2221 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA                             | 1.262.058 |
| 2222 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO                              | 1.262.058 |
| 2223 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO                              | 1.262.058 |
| 2224 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA                               | 940.724   |
| 2225 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA                               | 803.636   |
| 2226 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI                               | 413.099   |
| 2227 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE                             | 940.724   |
| 2228 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA                              | 803.636   |
| 2229 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION                              | 860.749   |
| 2230 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE                              | 218.185   |
| 2231 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA                           | 860.749   |
| 2232 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL                                 | 163.610   |
| 2233 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI                         | 89.300    |
| 2234 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO                                | 803.636   |
| 2235 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA                               | 1.043.563 |
| 2236 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA                               | 1.299.788 |
| 2237 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA                               | 940.724   |
| 2238 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO                              | 803.636   |
| 2239 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO                               | 218.030   |
| 2240 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO                            | 877.162   |
| 2241 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA                              | 358.478   |
| 2242 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO                             | 218.030   |
| 2243 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA                               | 1.262.058 |
| 2244 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO                                  | 803.636   |
| 2245 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO                              | 332.357   |
| 2246 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA                                 | 941.207   |
| 2247 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES                             | 941.207   |
| 2248 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES                                 | 803.636   |
| 2249 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO                                | 413.099   |
| 2250 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO                                 | 803.636   |
| 2251 | S33302 | TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL                                | 803.636   |
| 2252 | S33302 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO- | 69.400    |

|      |          |                                                                           |           |
|------|----------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2253 | 652802   | RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA                         | 1.958.200 |
| 2254 | 664002   | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA                          | 1.542.750 |
| 2255 | 667610   | SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA | 1.986.200 |
| 2256 | 669102   | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA                         | 1.552.500 |
| 2257 | 669202   | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA                          | 1.928.400 |
| 2258 | 547404   | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA                    | 6.114.490 |
| 2259 | 682101   | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA       | 1.424.100 |
| 2260 | 684020   | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA                                      | 2.373.500 |
| 2261 | 694102   | HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA                                            | 1.958.100 |
| 2262 | 890402CP | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO | 96.400    |
| 2263 | 890402P  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA            | 96.400    |
| 2264 | 890402R  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA              | 96.400    |

**GRUPO 1 – ÍTEM. 2 CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                          | VALOR ESTIMADO |
|-----|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO                  | 92.200         |
| 2   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                      | 92.200         |
| 3   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA                             | 92.200         |
| 4   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                               | 92.200         |
| 5   | 890206      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA                                                    | 23.670         |
| 6   | 890208      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                                                               | 21.360         |
| 7   | 890209      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL                                                           | 16.920         |
| 8   | 890226      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                                           | 47.160         |
| 9   | 890228      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                              | 52.400         |
| 10  | 890229      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                                   | 52.400         |
| 11  | 890231      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                               | 92.200         |
| 12  | 890235      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                                          | 47.160         |
| 13  | 890236      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                                     | 52.400         |
| 14  | 890238      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                                       | 47.160         |
| 15  | 890239      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA              | 47.160         |
| 16  | 890240      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                                         | 47.160         |
| 17  | 890242      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                             | 47.160         |
| 18  | 890246      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                                        | 92.200         |
| 19  | 890250      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA                                | 47.160         |
| 20  | 890255      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                               | 92.200         |
| 21  | 890266      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                         | 47.160         |
| 22  | 890271      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA                                               | 52.400         |
| 23  | 890273      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA                                             | 47.160         |
| 24  | 890276      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA                                             | 47.160         |
| 25  | 890280      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA                                | 47.160         |
| 26  | 890282      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA                                     | 47.160         |
| 27  | 890283      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA                                                | 47.160         |
| 28  | 890284      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA                                              | 52.400         |
| 29  | 890288      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA                                             | 92.200         |
| 30  | 890294      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA                                                 | 47.160         |
| 31  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                | 92.200         |
| 32  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR                          | 92.200         |
| 33  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA                         | 67.060         |
| 34  | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA                  | 92.200         |
| 35  | 890305      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA                                                  | 11.200         |
| 36  | 890306      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA                                       | 34.110         |
| 37  | 890308      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA                                                  | 33.360         |
| 38  | 890326      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA                              | 47.160         |
| 39  | 890328      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                 | 52.400         |
| 40  | 890329      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                      | 52.400         |
| 41  | 890331      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                  | 92.200         |
| 42  | 890335      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL                             | 47.160         |
| 43  | 890336      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL                        | 52.400         |
| 44  | 890338      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA                          | 47.160         |
| 45  | 890339      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | 47.160         |
| 46  | 890340      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR                            | 47.160         |
| 47  | 890342      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA                                | 47.160         |
| 48  | 890346      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA                           | 92.200         |

|    |          |                                                                                    |        |
|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 49 | 890350   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 47.160 |
| 50 | 890355   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA                | 92.200 |
| 51 | 890366   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA          | 47.160 |
| 52 | 890371   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA                | 52.400 |
| 53 | 890373   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA              | 47.160 |
| 54 | 890376   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA              | 52.400 |
| 55 | 890380   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 47.160 |
| 56 | 890382   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA      | 47.160 |
| 57 | 890383   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                 | 47.160 |
| 58 | 890384   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA               | 47.160 |
| 59 | 890388   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA              | 92.200 |
| 60 | 890394   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                  | 47.160 |
| 61 | 890405   | INTERCONSULTA POR ENFERMERIA                                                       | 57.800 |
| 62 | 890406   | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA                                            | 25.400 |
| 63 | 890409   | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL                                                   | 16.920 |
| 64 | 890426   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA                                   | 52.020 |
| 65 | 890428   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                      | 52.020 |
| 66 | 890429   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA                           | 57.800 |
| 67 | 890435   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                                  | 52.020 |
| 68 | 890438   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA                               | 52.020 |
| 69 | 890439   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA      | 52.020 |
| 70 | 890440   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR                                 | 52.020 |
| 71 | 890442   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA                                     | 52.020 |
| 72 | 890450   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA                        | 52.020 |
| 73 | 890454   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA                                     | 52.020 |
| 74 | 890466   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                                 | 52.020 |
| 75 | 890468   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA                                       | 52.020 |
| 76 | 890470   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA                                     | 52.020 |
| 77 | 890473   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA                                     | 52.020 |
| 78 | 890476   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA                                     | 52.020 |
| 79 | 890480   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                        | 52.020 |
| 80 | 890482   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                             | 52.020 |
| 81 | 890483   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA                                        | 57.800 |
| 82 | 890484   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA                                      | 52.020 |
| 83 | 890486   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS               | 52.020 |
| 84 | 890494   | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                                         | 52.020 |
| 85 | 890402CP | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO          | 96.400 |
| 86 | 890402P  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PERINATOLOGIA                     | 96.400 |
| 87 | 890402R  | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RETINOLOGIA                       | 96.400 |

GRUPO 2 – SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                              | VALOR ESTIMADO |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                          | 420.940        |
| 2   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE                            | 670.940        |
| 3   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA               | 2.000.000      |
| 4   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE | 2.200.000      |
| 5   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON               | 2.000.000      |
| 6   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE | 2.200.000      |
| 7   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL                | 1.500.000      |
| 8   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE  | 1.800.000      |
| 9   | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL                              | 420.940        |
| 10  | 883101      | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE                | 670.940        |
| 11  | 883101      | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL                             | 600.000        |
| 12  | 883101      | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE               | 850.000        |
| 13  | 883102      | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA                     | 420.940        |
| 14  | 883102      | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE       | 670.940        |
| 15  | 883103      | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                          | 420.940        |
| 16  | 883103      | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE                            | 670.940        |
| 17  | 883104      | RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL                                          | 1.500.000      |
| 18  | 883104      | RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE                            | 1.750.000      |
| 19  | 883105      | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR                  | 322.713        |
| 20  | 883105      | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE    | 780.682        |
| 21  | 883106      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA                         | 1.200.000      |
| 22  | 883106      | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE           | 1.500.000      |

|    |        |                                                                                                                                                                                                               |           |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 23 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS                                                                                                                                                                       | 315.301   |
| 24 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                         | 774.175   |
| 25 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                                                                                                                                                 | 1.200.000 |
| 26 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                                   | 1.500.000 |
| 27 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA                                                                                                                                                                                  | 420.940   |
| 28 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE                                                                                                                                                                    | 670.940   |
| 29 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                                                                                                              | 1.200.000 |
| 30 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE                                                                                                                                                | 1.500.000 |
| 31 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO                                                                                                                                                                                | 420.940   |
| 32 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE                                                                                                                                                                  | 670.940   |
| 33 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS                                                                                                                                                                             | 1.200.000 |
| 34 | 883111 | SIALO-RESONANCIA ( Patologia Glandular Salival)                                                                                                                                                               | 1.500.000 |
| 35 | 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                      | 420.940   |
| 36 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL                                                                                                                                                                            | 420.940   |
| 37 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                              | 670.940   |
| 38 | 883211 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                        | 670.940   |
| 39 | 883220 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                      | 420.940   |
| 40 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR                                                                                                                                                                              | 420.940   |
| 41 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRASTE                                                                                                                                                                | 670.940   |
| 42 | 883221 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE                                                                                                                                                        | 670.940   |
| 43 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                    | 420.940   |
| 44 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO                                                                                                                                                              | 1.200.000 |
| 45 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                                                                                | 1.400.000 |
| 46 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO                                                                                                                                                            | 1.200.000 |
| 47 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                                                                              | 1.400.000 |
| 48 | 883231 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE                                                                                                                                                      | 670.940   |
| 49 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA                                                                                                                                                                   | 420.940   |
| 50 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                                                                                                                                                     | 670.940   |
| 51 | 883234 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA                                                                                                                                                                  | 420.940   |
| 52 | 883235 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE                                                                                                                                                    | 670.940   |
| 53 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                                                                                                                                 | 420.940   |
| 54 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE                                                                                                                                                                   | 670.940   |
| 55 | 883321 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)                                                                                                                   | 1.200.000 |
| 56 | 883322 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, INCLUYE 883321<br>RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION<br>TISULAR)                            | 2.640.000 |
| 57 | 883324 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL, INCLUYE 883321 RESONANCIA<br>MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)VALOR NO<br>INCLUYE CONTRASTE            | 2.640.000 |
| 58 | 883325 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), INCLUYE 883321<br>RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION<br>TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE | 2.480.000 |
| 59 | 883341 | ANGIORESONANCIA DE TORAX ( sin incluir corazón)                                                                                                                                                               | 446.902   |
| 60 | 883341 | ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE ( sin incluir corazón)                                                                                                                                                 | 888.610   |
| 61 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA                                                                                                                                                                                  | 1.200.000 |
| 62 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE                                                                                                                                                                    | 1.400.000 |
| 63 | 883390 | RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA<br>CARDIOVASCULAR ( AORTA UNICAMENTE)                                                                                            | 800.000   |
| 64 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                                                                                                               | 420.940   |
| 65 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                                                                                                                                                                 | 670.940   |
| 66 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES                                                                                                                                                                | 420.940   |
| 67 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTRASTE                                                                                                                                                  | 670.940   |
| 68 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO                                                                                                                                                                                | 420.940   |
| 69 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE                                                                                                                                                                  | 670.940   |
| 70 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS                                                                                                                                                                              | 420.940   |
| 71 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE                                                                                                                                                                | 670.940   |
| 72 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL                                                                                                                                                                                    | 420.940   |
| 73 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                                      | 670.940   |
| 74 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES                                                                                                                                                                         | 315.301   |
| 75 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE                                                                                                                                                           | 774.175   |
| 76 | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA                                                                                                                                                                       | 315.301   |
| 77 | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE                                                                                                                                                         | 774.175   |
| 78 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)                                                                                                                                                        | 2.000.000 |
| 79 | 883436 | ENTERORESONANCIA ( Procedimiento obligatorio con medio de contraste)                                                                                                                                          | 2.000.000 |
| 80 | 883440 | DEFECOGRAFIA ( Procedimiento obligatorio con medio de contraste)                                                                                                                                              | 1.200.000 |
| 81 | 883440 | GLUTEOS                                                                                                                                                                                                       | 1.200.000 |
| 82 | 883440 | GLUTEOS CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                         | 1.400.000 |
| 83 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                | 420.940   |
| 84 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE                                                                                                                                                                  | 670.940   |
| 85 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA ( procedimiento obligatorio con contraste)                                                                                                                                   | 2.000.000 |

88

|     |        |                                                                                |           |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 86  | 883441 | RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO                                           | 420.940   |
| 87  | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( fetal)                                       | 1.200.000 |
| 88  | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( fetal) CON CONTRASTE                         | 1.400.000 |
| 89  | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA                                               | 1.200.000 |
| 90  | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE                                 | 1.400.000 |
| 91  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES           | 322.713   |
| 92  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO                                      | 322.713   |
| 93  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE                        | 780.620   |
| 94  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO                                    | 322.713   |
| 95  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                      | 780.620   |
| 96  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO                                          | 322.713   |
| 97  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE                            | 780.620   |
| 98  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO                                        | 322.713   |
| 99  | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                          | 780.620   |
| 100 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO                                                | 1.500.000 |
| 101 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO                                              | 1.500.000 |
| 102 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO                                              | 1.500.000 |
| 103 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO                                            | 1.500.000 |
| 104 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA                                                | 1.500.000 |
| 105 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA                                              | 1.500.000 |
| 106 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO                                              | 1.500.000 |
| 107 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO                                            | 1.500.000 |
| 108 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA                 | 322.713   |
| 109 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE   | 780.620   |
| 110 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA               | 322.713   |
| 111 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE | 780.620   |
| 112 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR                     | 322.713   |
| 113 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA                                                | 322.713   |
| 114 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE                                  | 780.620   |
| 115 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA                                              | 322.713   |
| 116 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                                | 780.620   |
| 117 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO                                           | 322.713   |
| 118 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE                             | 780.620   |
| 119 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO                                         | 322.713   |
| 120 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE                           | 780.620   |
| 121 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA                                       | 322.713   |
| 122 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE                         | 780.620   |
| 123 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA                                     | 322.713   |
| 124 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                       | 780.620   |
| 125 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO                                         | 322.713   |
| 126 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE                           | 780.620   |
| 127 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO                                       | 322.713   |
| 128 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                         | 780.620   |
| 129 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA                                           | 322.713   |
| 130 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE                             | 780.620   |
| 131 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA                                         | 322.713   |
| 132 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE                           | 780.620   |
| 133 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA                                         | 322.713   |
| 134 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE                           | 780.620   |
| 135 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA                                       | 322.713   |
| 136 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE                         | 780.620   |
| 137 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES           | 322.713   |
| 138 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO                                          | 322.713   |
| 139 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE                            | 780.620   |
| 140 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO                                        | 322.713   |
| 141 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE                          | 780.620   |
| 142 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO                                          | 322.713   |
| 143 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE                            | 780.620   |
| 144 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO                                        | 322.713   |
| 145 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                          | 780.620   |
| 146 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA                                         | 322.713   |
| 147 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE                           | 780.620   |
| 148 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA                                       | 322.713   |
| 149 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE                         | 780.620   |
| 150 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA                                              | 1.500.000 |
| 151 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA                                            | 1.500.000 |



|     |        |                                                                      |           |
|-----|--------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 152 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO                                       | 1.500.000 |
| 153 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO                                     | 1.500.000 |
| 154 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA                                   | 1.500.000 |
| 155 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA                                 | 1.500.000 |
| 156 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO                                   | 1.500.000 |
| 157 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO                                 | 1.500.000 |
| 158 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR           | 322.713   |
| 159 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA                               | 322.713   |
| 160 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE                 | 780.620   |
| 161 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA                             | 322.713   |
| 162 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE               | 780.620   |
| 163 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO                                  | 322.713   |
| 164 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE                    | 780.620   |
| 165 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO                                | 322.713   |
| 166 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE                  | 780.620   |
| 167 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA                              | 322.713   |
| 168 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE                | 780.620   |
| 169 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA                            | 322.713   |
| 170 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE              | 780.620   |
| 171 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO                    | 322.713   |
| 172 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE      | 780.620   |
| 173 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO                  | 322.713   |
| 174 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE    | 780.620   |
| 175 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO                              | 322.713   |
| 176 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE                | 780.620   |
| 177 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO                            | 322.713   |
| 178 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE              | 780.620   |
| 179 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL                               | 315.301   |
| 180 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO                       | 315.301   |
| 181 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE         | 774.175   |
| 182 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO                     | 315.301   |
| 183 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE       | 774.175   |
| 184 | 883903 | RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion) | 1.500.000 |
| 185 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION                                   | 1.500.000 |
| 186 | 883905 | ESPECTROSCOPIA                                                       | 1.200.000 |
| 187 | 883905 | ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE                                         | 1.500.000 |
| 188 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL                                             | 446.902   |
| 189 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE                               | 888.610   |
| 190 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL                           | 446.902   |
| 191 | 883909 | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE             | 888.610   |
| 192 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN                                           | 446.902   |
| 193 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                             | 888.610   |
| 194 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL                                   | 446.902   |
| 195 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE                     | 888.610   |
| 196 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE                                | 888.610   |
| 197 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CUELLO                                            | 446.902   |
| 198 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE                              | 888.610   |
| 199 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR                                  | 446.902   |
| 200 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE                    | 888.610   |
| 201 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR                                  | 446.902   |
| 202 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE                    | 888.610   |
| 203 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE PELVIS                                            | 446.902   |
| 204 | 883909 | ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE                              | 888.610   |
| 205 | 883909 | ANGIORESONANCIA RENAL                                                | 446.902   |
| 206 | 883909 | ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE                                  | 888.610   |
| 207 | 883909 | ANGIORRESONANCIA CARA                                                | 446.902   |
| 208 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                 | 446.902   |
| 209 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE                   | 888.610   |
| 210 | 998702 | SEDACION (incluye insumos y honorarios)                              | 400.000   |
| 211 |        | MEDIO DE CONTRASTE                                                   | 250.000   |

GRUPO 3- SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA

| No. | CODIGO | DESCRIPCION                   | VALOR ESTIMADO |
|-----|--------|-------------------------------|----------------|
| 1   | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE  | 35.383         |
| 2   | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | 25.664         |

|                     |                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 123 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                          | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                                                      |                                                                                                         |
|                     | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

|    |        |                                                                                                         |         |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 3  | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                              | 32.299  |
| 4  | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                   | 38.957  |
| 5  | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                                 | 36.019  |
| 6  | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                | 38.822  |
| 7  | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                      | 33.290  |
| 8  | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                  | 31.088  |
| 9  | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                                         | 31.088  |
| 10 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                    | 31.007  |
| 11 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                          | 31.007  |
| 12 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                            | 31.007  |
| 13 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES                                                                         | 31.823  |
| 14 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                         | 31.007  |
| 15 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                         | 30.924  |
| 16 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                                        | 31.823  |
| 17 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                                | 33.022  |
| 18 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                           | 33.022  |
| 19 | 870603 | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]                                                                  | 27.179  |
| 20 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                         | 40.543  |
| 21 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                             | 40.543  |
| 22 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                         | 40.027  |
| 23 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                      | 42.504  |
| 24 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                       | 45.584  |
| 25 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                             | 40.224  |
| 26 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                  | 101.538 |
| 27 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                 | 93.511  |
| 28 | 871062 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                   | 50.161  |
| 29 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                               | 43.950  |
| 30 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                              | 34.663  |
| 31 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                              | 37.376  |
| 32 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                                 | 35.264  |
| 33 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                      | 37.376  |
| 34 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                                       | 35.437  |
| 35 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO                                                                                  | 77.990  |
| 36 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                           | 50.790  |
| 37 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)                     | 46.527  |
| 38 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                         | 131.330 |
| 39 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                      | 161.318 |
| 40 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA                                                      | 280.000 |
| 41 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                      | 231.541 |
| 42 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)                                      | 169.256 |
| 43 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE                  | 163.082 |
| 44 | 873001 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA                                                                      | 111.800 |
| 45 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)                             | 78.770  |
| 46 | 873003 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]                     | 111.800 |
| 47 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                        | 35.369  |
| 48 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                 | 29.501  |
| 49 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                | 26.619  |
| 50 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                   | 31.027  |
| 51 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                | 28.145  |
| 52 | 873123 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                     | 21.486  |
| 53 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                         | 26.829  |
| 54 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                   | 31.027  |
| 55 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                     | 26.619  |
| 56 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                            | 26.619  |
| 57 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                     | 26.619  |
| 58 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)                      | 45.131  |
| 59 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO ( AP Y LATERAL)                                              | 21.486  |
| 60 | 873304 | RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS                                          | 32.075  |
| 61 | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | 109.031 |
| 62 | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)   | 41.932  |
| 63 | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)                                        | 111.800 |
| 64 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                      | 41.838  |
| 65 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                       | 39.777  |
| 66 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                      | 39.777  |
| 67 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                       | 38.797  |

|                     |                             |                                                                                                                |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 124 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                                |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                                |

|     |        |                                                                                                                         |         |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 68  | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA                                                                     | 26.619  |
| 69  | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL                                                                                | 26.619  |
| 70  | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                                            | 40.011  |
| 71  | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)                                                        | 39.913  |
| 72  | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                       | 33.016  |
| 73  | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                    | 36.027  |
| 74  | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                               | 33.176  |
| 75  | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA                                                                                | 35.800  |
| 76  | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)                                                                 | 28.064  |
| 77  | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                    | 29.328  |
| 78  | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                         | 19.615  |
| 79  | 873710 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 84.707  |
| 80  | 873720 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 84.707  |
| 81  | 876801 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA                                                                             | 75.067  |
| 82  | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                    | 84.105  |
| 83  | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                                   | 246.733 |
| 84  | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                   | 143.500 |
| 85  | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                            | 248.122 |
| 86  | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                   | 350.116 |
| 87  | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                                                         | 224.423 |
| 88  | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                         | 147.696 |
| 89  | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                       | 189.821 |
| 90  | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                        | 141.596 |
| 91  | 879132 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE                                                                                     | 139.659 |
| 92  | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                     | 141.587 |
| 93  | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                          | 152.876 |
| 94  | 879162 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE                                                                                   | 122.489 |
| 95  | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)            | 112.580 |
| 96  | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | 115.912 |
| 97  | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                           | 163.890 |
| 98  | 879391 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES                                     | 194.299 |
| 99  | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                | 308.413 |
| 100 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                | 342.876 |
| 101 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                          | 187.657 |
| 102 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                         | 412.297 |
| 103 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                          | 209.319 |
| 104 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 124.411 |
| 105 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                            | 119.348 |
| 106 | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)                                      | 105.529 |
| 107 | 879523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)                       | 114.039 |
| 108 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                                   | 187.174 |
| 109 | 879920 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)                                                    | 200.000 |
| 110 | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                      | 122.087 |
| 111 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS                                                       | 69.460  |
| 112 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                 | 130.483 |
| 113 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                    | 39.247  |
| 114 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                         | 40.025  |
| 115 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                     | 67.124  |
| 116 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    | 40.515  |
| 117 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                               | 69.118  |
| 118 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                       | 44.224  |
| 119 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                            | 222.453 |
| 120 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                           | 469.623 |
| 121 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA                                              | 469.623 |
| 122 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                                | 37.495  |
| 123 | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS                                                                                     | 30.206  |
| 124 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                             | 46.349  |
| 125 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)  | 76.795  |
| 126 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                          | 82.872  |
| 127 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VESÍCULA                                                                    | 48.066  |
| 128 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)                                                                                           | 35.558  |
| 129 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                           | 47.784  |
| 130 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)                                                 | 52.309  |
| 131 | 881340 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)                                                            | 62.872  |
| 132 | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                            | 168.328 |

42

|     |        |                                                                                            |         |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 133 | 881390 | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA    | 120.142 |
| 134 | 881401 | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL                                                | 49.220  |
| 135 | 881402 | ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL                                              | 54.120  |
| 136 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL                                                        | 49.220  |
| 137 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL                                                          | 49.220  |
| 138 | 881434 | PERFIL BIOFÍSICO                                                                           | 87.020  |
| 139 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL                     | 94.170  |
| 140 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                               | 146.195 |
| 141 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                 | 146.195 |
| 142 | 881501 | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL                                                       | 50.939  |
| 143 | 881502 | ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL                                                          | 77.558  |
| 144 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                        | 41.495  |
| 145 | 881511 | ECOGRÁFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                  | 94.691  |
| 146 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                           | 62.313  |
| 147 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 45.839  |
| 148 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 45.839  |
| 149 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                              | 43.447  |
| 150 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                | 44.236  |
| 151 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                             | 43.692  |
| 152 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                              | 43.655  |
| 153 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCaneo                                                                      | 48.275  |
| 154 | 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS                                                    | 79.858  |
| 155 | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL                                                             | 125.487 |
| 156 | 882106 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES                                                   | 139.930 |
| 157 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                      | 125.673 |
| 158 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO                                    | 117.132 |
| 159 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS                                          | 145.372 |
| 160 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                       | 180.328 |
| 161 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                      | 180.248 |
| 162 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                 | 180.248 |
| 163 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO                                                        | 165.271 |
| 164 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                             | 174.779 |
| 165 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                      | 177.452 |
| 166 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                      | 93.625  |
| 167 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES                   | 165.190 |
| 168 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                      | 165.190 |
| 169 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                 | 190.128 |
| 170 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                     | 87.751  |
| 171 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                               | 176.053 |
| 172 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                               | 176.053 |
| 173 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES                                  | 207.225 |
| 174 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                     | 132.238 |
| 175 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                  | 209.725 |
| 176 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                     | 199.661 |
| 177 | 886012 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL                                                      | 115.735 |
| 178 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA                                    | 43.255  |
| 179 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                         | 43.255  |
| 180 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                          | 148.302 |
| 181 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)                                           | 173.019 |
| 182 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                        | 185.378 |
| 183 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                            | 30.896  |
| 184 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR     | 129.129 |
| 185 | 951321 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES                                                        | 156.000 |

GRUPO 4 SERVICIOS DE ENDOSPOCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

| No. | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                                                               | VALOR DE MERCADO |
|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1   | 441302      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)                                                             | 300.000          |
| 2   | 452301      | COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala) | 380.000          |
| 3   | 452401      | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)                           | 380.000          |
| 4   | 482301      | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)                                       | 380.000          |

ANEXO No. 7

OFERTA ECONÓMICA

Santiago de Cali,

Señor  
JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO  
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4  
Ciudad

REF: PROCESO PN RASES4 SA MC SS 062/2021.

El suscrito \_\_\_\_\_, obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el pliego con un porcentaje que se discriminan así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 a cada uno de los valores estimados en el **Anexo No. 6**.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará de forma POR GRUPO.

El valor estimado para la presente contratación es por la suma de **DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS (\$2.330.000.000)**, distribuido en la vigencia 2021 y 2022 de la siguiente manera: Un valor de **MIL QUINIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$1.580.000.000)** para la vigencia 2021, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 48120 del 20 de agosto de 2020 expedido por el Lider de Presupuesto Y **SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES (\$750.000.000)** para la vigencia 2022, respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Reginal de Aseguramiento en Salud No. 4, distribuidos así:

| Grupo | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Presupuesto vigencia 2021 | Presupuesto vigencia 2022 | Presupuesto total ambas vigencias | % de descuento ofertado |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 1     | ÍTEM 1<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario | \$750.000.000             | \$300.000.000             | \$1.050.000.000                   | ____%                   |
|       | ÍTEM 2<br>CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$250.000.000             | \$100.000.000             | \$350.000.000                     | ____%                   |
| 2     | SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$200.000.000,00          | \$100.000.000,00          | \$300.000.000                     | ____%                   |
| 3     | SERVICIOS IMAGENOLOGIA (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$200.000.000,00          | \$150.000.000,00          | \$350.000.000                     | ____%                   |
| 4     | SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$180.000.000,00          | \$100.000.000,00          | \$280.000.000                     | ____%                   |
| TOTAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$1.580.000.000           | \$750.000.000             | \$2.330.000.000                   |                         |

**NOTA 1:** El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en el pliego, incluyendo sus anexos, formatos y formularios, en especial la forma de pago, plazo de ejecución del contrato, lugar de entrega y las establecidas en las obligaciones del contratista.

**NOTA 2:** El porcentaje a ofertar en la columna (%) **PORCENTAJE DE DESCUENTO**, debe corresponder al porcentaje que la entidad oferte PARA CADA GRUPO, incluyendo todas y cada una de las variables que incidan en la oferta.

**NOTA 3.** En caso de no otorgar porcentaje único de descuento o que su descuento sea equivalente al 0%, la oferta se entenderá que es la tarifa estimada (incluido el IVA si aplica) del presente proceso.

**NOTA 4:** El Anexo 6 es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado por los oferentes.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

|                     |                                  |                                                                                                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 128 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS      | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                                  |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   | PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO |                                                                                                         |
| Versión: 2          | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                         |

**ANEXO No. 8**

**CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL**

Yo \_\_\_\_\_, Representante de la  
Firma \_\_\_\_\_ certifico que la  
Firma que represento, cuenta con la infraestructura y recursos necesarios para cumplir el  
objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de  
referencia.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**



**ANEXO No. 9**

**CARTA DE COMPROMISO DE TENENCIA DEL RECURSO HUMANO**

Yo, \_\_\_\_\_ en calidad de Representante Legal de la firma \_\_\_\_\_ certifico bajo la gravedad de juramento que cuento con el Recurso Humano solicitado, que cumple con la formación académica y experiencia requerida para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYOS DIAGNÓSTICOS; PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA QUE HACE PARTE DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4”**, de acuerdo a lo estipulado en el Anexo No.1, 2, Especificaciones Técnicas y/o Condiciones del Servicio.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 se reserva el derecho de verificar la información que se encuentra respaldada con la presente carta de compromiso.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**NIT o C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 130 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

FORMULARIO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali,

Señores  
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4  
Ciudad

Referencia:      Presentación de propuesta para el Proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía – Prestación de Servicios de Salud **“Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4”**

Yo (Nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso de Selección Abreviada **PN RASES4 SA MC SS 062/2021**, convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 - POLICÍA NACIONAL –, cuyo objeto es **“Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4”**, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el Pliego de Condiciones que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el Pliego de Condiciones y en el Anexo 1 “Especificaciones Técnicas” y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechos al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)

62

|                     |                             |                                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 131 de 140   | ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0041 |                             |                                                                                                         |
| Fecha: 09/10/2017   |                             |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                             |                                                                                                         |

5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los Pliegos de Condiciones y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la Selección Abreviada, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que el servicio que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
9. Reconocemos que ni LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 , ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
10. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
11. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al Anexo "Minuta del Contrato" de los Pliegos de Condiciones y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 , por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del proceso de selección y contratación No. \_\_\_\_\_, las que de antemano aceptamos.
12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
13. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que

asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
15. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
16. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax
17. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
18. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
19. La presente propuesta tiene como tiempo de ejecución\_\_\_\_\_.
20. Que la vigencia de la presente oferta es de \_\_\_\_\_meses, contados a partir de la presentación de la misma.

Cordialmente, \_\_\_\_\_  
(Firma del representante legal del proponente)

**FORMULARIO No. 2**  
**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

**APERTURA** \_\_\_\_\_ **CANCELACIÓN** \_\_\_\_\_

**I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)**

Entidad o beneficiario \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Y/O \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Denominación de la cuenta      **Corriente** \_\_\_\_\_  
                                                 **Ahorros** \_\_\_\_\_

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

- Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_ SI (\_\_\_\_)

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ SI (\_\_\_\_)

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

Entidad Financiera \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Número de la cuenta \_\_\_\_\_

*(Adjuntar original certificación bancaria)*

**RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

FORMULARIO No. 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante, y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes PLIEGOS DE CONDICIONES, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERO:** Que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 adelanta un proceso de Selección Abreviada para la celebración de un contrato estatal.

**SEGUNDO:** Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

**TERCERO:** Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Selección Abreviada aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

- 1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
- 1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
- 1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Selección Abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
  - a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
  - b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4 durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- 1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (Día del mes en letras y números, días del mes de del año).

EL PROPONENTE:

(Nombre, número del documento de identificación y firma del proponente o su representante)

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL (CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL), A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES LEGALES.

Representante Legal proponente  
Nombre:  
Documento Identidad:

FORMULARIO No. 4

CLASIFICACIÓN PROPONENTE EXTRANJERO.

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el presente estudio previo "Clasificación en el Registro Único de Proponentes" según el ítem ofertado, así

| SEGMENTO | FAMILIAS | CLASES |
|----------|----------|--------|
|          |          |        |

Autorizo a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

En constancia de lo anterior se suscribe en la Ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_

Atentamente,

Firma del representante legal del proponente  
Vo.Bo. apoderado o persona natural  
Identificación



FORMULARIO No. 5

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

El(los) Suscritos(s) a saber: \_\_\_\_\_  
domiciliado en (ciudad de domicilio), quien obra en calidad de Representante legal, que en adelante se denominará **EL PROPONENTE**, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, dentro del pliego de condiciones teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERO:** Que **LA POLICÍA NACIONAL** adelanta un proceso de contratación para la celebración de un contrato estatal la ejecución del proyecto que tiene por objeto “**Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4**”.

**SEGUNDO:** Que **EL PROPONENTE** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la Nación.

**CLAUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.**

**EL PROPONENTE**, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** revelada por **LA POLICÍA NACIONAL** o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **CONTRATO**, la información que le sea entregada directamente por **LA POLICÍA NACIONAL** y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **CONTRATO**.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**.
5. Reconocer que el recibo de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de **LA POLICÍA NACIONAL**.
6. suscribir, con antelación a la revelación de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**, los Acuerdos de Confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente Acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucrara o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **CONTRATO**.
7. **EI PROPONENTE** mantendrá una lista de usuarios de **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que será entregada a **EL PROPONENTE** cuando ella lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el **CONTRATO**.
9. No utilizar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **CONTRATO**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **CONTRATO**.
11. No usar **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de **LA POLICÍA NACIONAL**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer **LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de **LA POLICÍA NACIONAL**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

Representante Legal proponente  
Nombre:  
Documento Identidad:

FORMULARIO No. 6

FORMULARIO DE COMPROMISO SGSST

Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional Referencia:

Compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es **“Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4”**

El (los) suscrito (s) a saber (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

NOMBRE DEL OFERENTE \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN Y TELÉFONO \_\_\_\_\_

FORMATO No. 1

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

| EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------|----|---|-----------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL PROPONENTE: _____          |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| FECHA: _____                          |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| CERTIFI<br>CADO                       | ENTIDAD<br>CONTRATANTE | FECHA DE<br>INICIO<br>DD/MM/AA | FECHA DE<br>TERMINACI<br>ÓN<br>DD/MM/AA | MODALIDAD |    |   | %<br>PART | VALOR<br>CONTRATO<br>EN PESOS<br>(2) | VALOR<br>EJECUTADO<br>A LA FECHA | VALOR<br>CONTRATO<br>EXPRESADO<br>EN SALARIOS<br>MÍNIMOS (3)<br>SMMMLV | OBJETO DEL<br>CONTRATO |
|                                       |                        |                                |                                         | I         | UT | C |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| 1                                     |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
|                                       |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| 2                                     |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
|                                       |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| TOTAL                                 |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| I: INDIVIDUAL                         |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| UT: UNIÓN TEMPORAL                    |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |
| C: CONSORCIO                          |                        |                                |                                         |           |    |   |           |                                      |                                  |                                                                        |                        |

FIRMA REP. LEGAL / PERSONA NATURAL  
C.C. No.  
Matricula Profesional No.

42

FORMATO No. 2

CUADRO DE CAPACIDAD FINANCIERA

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

| PROPONENTE | ACTIVO CORRIENTE | ACTIVO TOTAL | PASIVO CORRIENTE | PASIVO TOTAL | PATRIMONIO |
|------------|------------------|--------------|------------------|--------------|------------|
|            | 2020             | 2020         | 2020             | 2020         | 2020       |
|            | \$               | \$           | \$               | \$           | \$         |

| PROPONENTE | UTILIDAD OPERACIONAL | UTILIDAD NETA | GASTOS DE INTERESES | ACTIVOS FIJOS |
|------------|----------------------|---------------|---------------------|---------------|
|            | 2020                 | 2020          | 2020                | 2020          |
|            | \$                   | \$            | \$                  | \$            |

| PROPONENTE | LIQUIDEZ                                | NIVEL DE ENDEUDAMIENTO          | RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES                           | RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO                     | RENTABILIDAD DEL ACTIVO                            |
|------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|            | Activo corriente sobre pasivo corriente | Pasivo total sobre activo total | Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses | Utilidad operacional dividida por el patrimonio | Utilidad operacional dividida por el activo total. |
| RESULTADO  |                                         | %                               |                                                           | %                                               | %                                                  |

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

Firma, pos firma, cedula y Tarjeta profesional del Contador Público o Revisor Fiscal

Firma, Pos firma y Cédula del Representante Legal

**FORMATO No. 3**

**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL**

Yo \_\_\_\_\_ en  
calidad de representante legal de \_\_\_\_\_ certifico  
bajo la gravedad del juramento que:

Para lo que aquí oferto dentro del proceso de contratación que tiene por objeto “**Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4**”, se encuentra catalogado como:

| Servicio de origen<br>Nacional | Servicio de origen extranjero<br>con componente Nacional | Servicio de origen extranjero<br>sin componente nacional |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                |                                                          |                                                          |

Nota: Esta información puede ser verificada por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4  
- Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**