MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 10 de septiembre de 2021		
Hora de inicio:	16:00 horas	**Hora finalización**	16:30 horas
Lugar:	Sala de Juntas de la Regional De Aseguramiento En Salud No.4		

ACTA 113 – GRUCO 2.25

Que trata de la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 106/2021** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Recomendaciones

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 el día 10 de septiembre de 2021, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación de las evaluaciones del proceso de Contratación Directa cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	CT. YURI LORENA RAMIREZ ZUÑIGA Jefe Grupo Administrativo
2	CT. JADER AUGUSTO TASAMA LENIS Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	IT. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO Oficina de Planeación
4	PT. EDINSON FABIAN ARBOLEDA MOSQUERA Responsable Telemática
5	CPS. KELLY JULIETH IBARRA ÁLVAREZ Jefe de Asuntos Jurídicos
6	CPS. MONICA MINOW CARDONA RENTERIA Líder Garantía de la Calidad

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	Enfermera Superior MAIRA ALEJANDRA ARCE CASTILLO
JURÍDICA	ABG. ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES
ECONÓMICA Y FINANCIERA	IT MIGUEL ANGEL SANCHEZ

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	TE GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA Jefe Contratos
2	PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES Analista contratos

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

- ✓ **Objeto del proceso: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"**

- ✓ **Presupuesto Oficial: CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2021, Amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal No **51121**, del 25/08/2021, expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

- ✓ Que la publicación de la Invitación Pública se realizó el 01 de Septiembre de 2021 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la Invitación Publica, **NO** se efectuaron tales observaciones por parte de las firmas.

- ✓ **Fecha de Cierre:** 08 de septiembre de 2021 a las 15:00 horas

- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 08 de septiembre de 2021, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES 4 CD No 106/2021** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"** Presentaron ofertas:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA ESE	HLAP	8/09/2021 1:53 PM	50.000.000

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES

COMITÉ JURÍDICO, presenta la evaluación jurídica mediante oficio No. GS-2021-122608 DEVAL/ RASES-ASJUR 29.25 de fecha 09 de septiembre de 2021, radicada en contratos el mismo día, donde indica:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: Contratos
Radicado No:
Recibido por: Adenis Ca
Fecha: 09-09-21 Hora: 11:37

No. GS-2021-122608 / RASES - ASJUR – 29.25

Santiago de Cali, 9 de septiembre de 2021

Teniente
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Oficina de Contratos

E. S. D.

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO PN RASES 4 CD No 106/2021

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA.

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de Selección abreviada subasta inversa esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de las propuestas enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de contratación directa, se allego una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1
	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E
Carta de presentación de la propuesta	SI
Fotocopia de cedula	SI
Certificación de existencia y representación legal	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
RNMC	SI
RUT	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E	**JULIO HARINSON GOMEZ VILLAREAL**	**CUMPLE**

Atentamente,

Abogada. **SULY CORTES GRAJALES**
Jurídico Evaluador

Avenida Norte No 16 N 21 Barrio Granada
66534179 ext. 5364
disan.seval-asj@policia.govco
www.policia.gov.co

VERIFICACIÓN TÉCNICA: Que mediante oficio radicado **No. GS-2021 - 101004 DEVAL** de fecha 29 de julio de 2021 en la cual se establece:

Asunto: Evaluación Técnica

En atención a la solicitud, de manera atenta me permito emitir la evaluación técnica del proceso **PN RASES4 CD No 106/2021**, cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA**" así:

Oferta a evaluar: **Hospital Municipal Luis Ablanque De La Plata E.S.E.**
NIT 835.000.972-3

ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE EN PRODUCIR O COMERCIALIZAR EL BIEN Y/O OFRECER EL SERVICIO** Para la acreditación de la experiencia del proponente, se debe exigir la presentación de certificaciones o contratos ejecutados o en ejecución, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación dentro de los últimos tres (03) años y cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del presupuesto oficial asignado al presente proceso.	X	

	El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: • nombre del contratante • objeto del contrato • número del contrato • valor del contrato • plazo • fechas de inicio y finalización del contrato • Nombre y NIT del contratante y del contratista		
2	**NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO** 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 presentar certificación junto a la oferta 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. Dicha certificación puede ser presentada mediante documento escrito firmado por el representante legal de la entidad oferente, adjuntando una relación de los profesionales con número de identificación, profesión, fecha grado e identificación de la institución educativa que expide título y/o certificación	X	
3	**TIEMPO DE EXPERIENCIA** El Oferente deberá acreditar como mínimo un año de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud.	X	
4	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL:** Con el fin de garantizar la idoneidad del personal profesional y técnico que se vincula al proceso, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con experiencia en Colombia de mínimo de un (1) año de haber prestado los servicios en Mediana y Alta complejidad, objeto del presente proceso. Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas mínimas. De conformidad a lo anterior la entidad también debe certificar lo siguiente: • El Profesional deberá estar inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS). Presentar el certificado de inscripción en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.**Anexar registro.** • El oferente deberá contar como mínimo de dos profesionales en cada especialidad de medicina ofertada.	X	
5	**CAPACIDAD OPERATIVA** La unidad prestadora de salud ESPRI Buenaventura, establece desde el estudio previo, que el Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente el oferente el día y la hora de la visita con el objeto de conocer las áreas físicas, sus características, capacidad de instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente. **Nota:** la visita tendría como fin que el contratante tenga más claridad sobre la institución donde opera el oferente al momento de evaluar la oferta, teniendo como referente que el proponente cumplan: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Que cuenten con Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Verificar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Verificar que se garantice la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados. Verificar la prestación del servicio en sus propias instalaciones, solo se aceptarán de manera excepcional subcontrataciones para la prestación de servicio	X	
6	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Se debe anexar indicadores asistenciales reportados a la secretaria de salud del último año, para lo cual se verificará en el **ANEXO No. 2** del presente estudio, 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 de procedimientos en Imagenologia (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC). • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio	X	
7	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	X	

	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 de los auditores de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4,.		
8	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	X	
9	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, ➢ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	X	
10	Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).	X	
11	Prestar los servicios con oportunidad, principalmente para los pacientes de urgencias y hospitalización que así lo requieran, para lo cual la entidad deberá certificar mediante oficio la oportunidad para la realización de pruebas diagnosticas, oportunidad que será referente para los requerimientos en caso de incumplimiento (se hace claridad que esta exentos aquellas situaciones de fuerza mayor debidamente justificadas).	X	
12	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 procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal del grupo regional redes integrales servicios de salud de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4.**	X	
13	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo ,para los servicios de consulta externa o ambulatorio se manejara horario normal de atención o de oficina.	X	
14	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Carne y/o constancia vigente expedida por la oficina de afiliaciones de la Regional ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	X	
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. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.	X	
16	**Presentar junto a la oferta Certificado del registro especial nacional del Ministerio de Salud y Protección** Social (certificado de **Habilitación**). El Comité 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).**	X	
17	Presentar junto a la oferta Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución	X	
18	Presentar junto a la oferta en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).	X	
19	**Certificar Oportunidad** para cada una de los servicios ofertados. Es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa especializada, apoyo diagnóstico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato.	X	
20	**Capacidad Instalada** el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.	X	
21	Aquellas ayudas diagnosticas en relación del objeto del contrato que no queden pactadas pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes de enfermedades catastróficas, se podrán solicitar bajo cotización basada en los precios de mercado actual, bajo el visto bueno del supervisor del contrato y previa autorización del jefe de la **Regional De Aseguramiento En Salud N°4**	X	
22	Disponer de una línea telefónica y/o correo electrónico para solicitar el Agendamiento para las consultas y procedimientos autorizados a los usuarios.	X	
23	**Materia ambiental:** ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.	X	

	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.		

GRUPO	ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud	X	
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso.	X	
	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada y de Imagenología 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 los días sábados de 08:00 a 12:00 horas	X	
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo.	X	
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.	X	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
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.	X	
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 periodo 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.	X	
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.	X	
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) 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.	X	
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	X	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
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.	X	
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 periodo 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.	X	
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.	X	

4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) 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.	X	
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	X	

Por lo anterior se realizó una verificación en la página de COLOMBIA COMPRA EFICIENTE SECOPII, donde se evidencian los anexos y documentos aportados en la presentación de la oferta, se puede determinar que el oferente *HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E* .Identificada con NIT 835.000.972-3, CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS.

NOTA: De igual forma se verifica y el oferente *HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E,* **cumple**, técnicamente con la totalidad de los ítems y servicios de salud *urgencias consulta externa e imagenologia* dentro la oferta.

VERIFICACIÓN ECONÓMICA: Que mediante oficio radicado No. GS 2021- 012999/-REGI4/ AREAD-GRUFI 29.25 de fecha 10 de septiembre de 2021 se realiza la verificación económica de la oferta.

2021-012999-REGI4

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

No. GS-2021- / AREAD-GRUFI 29.25

Santiago de Cali, septiembre 10 del 2021

Teniente
GUSTAVO ANDRES NARVÁEZ ARTEAGA
Jefe Contratos RASES N° 4 VALLE
Ciudad

Asunto: Entrega Evaluación Económica proceso PN RASES 4 CD No 106/2021

Respetuosamente me permito hacer entrega de la Evaluación Económica del PN RASES 4 CD No 106/2021 que tiene por objeto "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"

El proponente, HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA – ESE recibe invitacion contratación directa, para presentar oferta PN RASES 4 CD No 106/2021

El proponente presenta propuesta, se verifica los requisitos habilitantes, verificación economica y otros documentos, establecidos en la invitación directa.

Oferta Económica	Certificación Bancaria	Datos básicos beneficiario cuenta	Sostenibilidad de Precios.	listado de todos los procedimientos ofertados
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El proponente CUMPLE con los documentos solicitados como requisito para la verificación económica.

El proponente diligencia Anexo N° 6.1 "OFERTA ECONOMICA" en la cual oferta de la siguiente manera:

ANEXO No 6.1

OFERTA ECONÓMICA

Buenaventura - valle

Señor
JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa PN RASES4 CD 106/2021.

OFERTA ECONOMICA

Se solicita a los oferentes no modificar el presente anexo en donde se solicita diligenciar únicamente el porcentaje de descuento, en caso que el oferente lo quiera ofrecer, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los valores unitarios estimados.

El suscrito **JULIO HARINSON GOMEZ VILLARREAL**, obrando en nombre y representación de **HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA ESE**, de conformidad con lo establecido en el presente estudio previo 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 y como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo y para todos los ítems que conforman el Anexo 6, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco un porcentaje que se describe así:

Se requiere la presentación de la oferta económica de forma total

ITEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRETADO IVA INCLUIDO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA.	0%

Notas aclaratorias:

- Los precios ofertados deben incluir el IVA y no pueden superar el VALOR ESTIMADO establecido por la DIRECCION DE SANIDAD - Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, como presupuesto para cada uno de los ITEMS.
- Los precios ofrecidos se constituirán en los precios de referencia para la Prestación del Servicio y serán los precios que se manejen durante toda la ejecución del contrato.
- Para poder participar en el proceso, el proponente debe cotizar todos y cada uno de los ITEMS relacionados en el cuadro adjunto de lo contrario su oferta será rechazada.
- En caso de no otorgar porcentaje único descuento o que el descuento sea equivalente al 0%, se entenderá que su oferta se ajusta a la tarifa o valor techo establecido; por lo tanto, su puntaje será equivalente a cero (0).
- La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado en el proceso al proponente que cumpla con las condiciones establecidas en el presente documento

NOMBRE PROPONENTE: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: JULIO HARINSON GOMEZ VILLARREAL

CC: 79.570.527

FIRMA: _____

Atentamente,

IT. MIGUEL ANGEL SANCHEZ
Comité Económico

"HUMANISMO Y CALIDAD, CAMINO A LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL"
Avenida 10N °6N-21 Barrio Granada Cali
Teléfono: 6605795
Diseo.seval-sve@policia.gov.co
WWW.POLICIA.GOV.CO

Consolidado de las evaluaciones

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por el oferente relacionado anteriormente, en el aspecto jurídico, técnico y económico, el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
HOSPITAL LUÍS ABLANQUE DE LA PLATA – ESE	X		X		X	

4. Recomendación

De acuerdo a lo anterior, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso de Contratación Directa **PN RASES 4 CD No 106/2021,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA",** a la entidad **HOSPITAL LUÍS ABLANQUE DE LA PLATA – ESE** identificada con NIT No **835.000.972-3** representada legalmente por el señor **JULIO HARINSON GOMEZ VILLARREAL,** actuando en su propio nombre, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 79.570.527** de Bogotá, por valor total de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2021, Amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal No 51121, del 25/08/2021, expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

HOSPITAL LUÍS ABLANQUE DE LA PLATA – ESE

SERVICIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD GENERAL			
No. Consecutivo	Código CUPS	DESCRIPCIÓN - APIS, ACTIVIDADES - PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES	VALOR ESTIMADO
1	903805	Amilasa en Suero	$ 18.715
2	901001	Antibiograma	$ 29.925
3	901101	Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)	$ 15.865
4	901230	Cultivo para mycobacterium	$ 69.065
5	901217	Cultivo y antibiograma para microorganismos	$ 56.430
6	901304	Secreción uretral o vaginal, examen microscópico c/u	$ 51.205
7	901313	Mycobacterium, identificación	$ 97.280
8	901326	Leishmaniasis, determinación Ac (Reacción de Montenegro)	$ 37.145
9	902045	Protrombina, tiempo PT	$ 34.770
10	902049	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	$ 33.915
11	902121	Drepanocitos	$ 10.640
12	902204	Velocidad de sedimentación globular VSG	$ 5.510
13	902206	Morfología globular (serie roja)	$ 8.645

14	903026	Microalbuminuria	$ 42.750
15	903438	Troponina T	$ 73.625
16	903803	Albúmina	$ 9.785
17	903805	Amilasa	$ 18.715
18	903819	Creatincinasa fracción MB	$ 31.065
19	903821	Creatincinasa CK	$ 22.135
20	903823	Creatinina, depuración	$ 22.135
21	903828	Deshidrogenasa láctica LDH	$ 17.005
22	902105	Dimero D por Latex	$ 46.930
23	906251	Arbovirus FA EEV Dengue prueba presuntiva IHA	$ 102.125
24	903016	Ferritina	$ 54.910
25	903833	Fosfatasa alcalina	$ 17.575
26	903846	Hierro sérico, capacidad de fijación y combinación	$ 40.565
27	903850	Líquido Céfalo Raquideo, Exámen físico y Citoquimico, incluye glucosa, proteinas y cloruro	$ 62.985
28	903862	Proteinuria en 24 horas	$ 10.925
29	903863	Proteínas totales, en suero y otros fluídos	$ 9.595
30	903866	Transaminasa pirúvica / ALAT	$ 24.985
31	903867	Transaminasa oxalacetica / ASA	$ 24.985
32	903869	Urea	$ 12.635
33	904902	Tiroidea estimulante TSH	$ 75.620
34	906002	Antiestreptolisinas O, prueba cualitativa	$ 33.915
35	906127	Toxoplasma, anticuerpo G	$ 87.780
36	906129	Toxoplasma, anticuerpo M	$ 87.780
37	906205	Citomegalovirus anticuerpos G	$ 63.840
38	906206	Citomegalovirus anticuerpos M	$ 63.840
39	906221	Hepatitis B, anticuerpo anti central G	$ 82.555
40	906241	Rubeóla, anticuerpo G	$ 81.985
41	906243	Rubeóla, anticuerpo M	$ 81.985
42	906317	Hepatitis B, antígeno de superficie	$ 103.835
43	906225	Hepatitis C - Anticuerpo G	$ 116.850
44	906610	Antígeno específico para cáncer de próstata	$ 149.055
45	906625	Beta HCG cuantitativa	$ 52.630
46	906913	Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión	$ 48.640
47	906914	Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa	$ 14.345
48	901206	Copro cultivo	$ 76.285
49	911009	Coombs directo	$ 17.860
50	901311	Leptospira -Identificación serológica	$ 34.770
51	903849	Líquido Ácitico - Exámen Citoquímico	$ 60.990
52	903506	Líquido Pericardico	$ 55.860
53	903851	Líquido Peritoneal -Exámen físico y químico (incluye ptoteinas y tinción gram)	$ 55.860
54	903859	Potasio	$ 34.200
55	903864	Sodio	$ 28.215
56	903813	Cloro	$ 10.925
57	911021	Prueba de compatibilidad, cruzada menor; incluye: hemoclasificación de donante y receptor	$ 38.855
58	903839	Gases arteriales	$ 53.485
59	901227	Hemocultivo	$ 68.210
60	901221	Hemocultivo Aerobio por metodo autmático y/o manual	$ 68.210
61	906249	Sida Anticuerpos VIH 1	$ 82.555
62	906249	Sida Anticuerpos VIH 2	$ 82.555
		PRUEBA DE MYCOBACTERIUM	
63	901313	MYCOBACTERIUM - IDENTIFICACIÓN	$ 97.280
64	908825	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACIÓN EN CADENA POR POLIMERASA - PCR (GENEXPER)	$ 237.500
65	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPER)	$ 237.500
66	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 69.065
67	860205	PRUEBA DE MANTOUX - PPD	$ 38.000
		DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - ACTIVIDADES TRANSFUNCIONALES	
68	896600	GASES ARTERIALES Y VENOSOS MIXTOS SOD	$ 146.110
69	901106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	$ 287.945
70	911112	UNIDAD DE SANGRE TOTAL -PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 372.875
71	912001	APLICACIÓN DE CRIOPRECIPITADOS PLAQUETAS O PLASMA	$ 43.700
72	912002	APLICACIÓN DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	$ 77.140

DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES			
RADIOLOGIA GENERAL DE CRANEO			
73	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 81.415
74	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 81.415
75	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 81.415
8701 RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS			
8703 TOMOGRAFIA LINEAL Y POLITOMOGRAFIA DE CABEZA Y CUELLO			
8706 RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO			
76	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 72.770
871 RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL, TORAX, Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
8710 RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL			
Incluye: AQUELLA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS			
77	871060	TEST DE ESCOLIOSIS	$ 131.195
78	871070	PROYECCIONES DINÁMICAS O ADICIONALES, AL VALOR DEL EXÁMEN AGREGAR:	$ 35.720
8711 RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX			
79	871202	Proyecciones adicionales de tórax: Apicograma, de cúbito lateral, oblicuas, lateral con bario, etc, cada una; agregar:	$ 72.770
80	871202	APICOGRAMA	$ 72.770
872 RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
8720 RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN			
81	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 107.065
873 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES			
8730 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES			
82	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 48.640
8731 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
83	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 62.985
8732 RADIOLOGIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR			
84	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 62.985
8733 RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES			
85	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 101.840
86	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$ 62.985
87	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 62.985
88	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 48.640
89	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 48.640
8734 RADIOLOGIA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR			
90	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 72.770
91	873302	RADIOGRAFIA estudio de pie plano (pies con apoyo)	$ 62.700
92	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 48.640
93	873443	Comparativas de las regiones anteriores; al valor de la región agregar:	$ 28.500
8768 MAMOGRAFIA			
94	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 165.965
95	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 202.255
PORTATILES			
96	870001	Portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imágenes (practicado en habitación, UCI, RN o quirófanos); al valor del estudio, agregar:	$ 50.635
97	E3-101-1298	Portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imágenes (practicado en habitación, UCI RN o quirófanos); al valor del estudio, agregar:	$ 50.635
8791 TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
98	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 481.650
99	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 528.485
100	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 605.055
101	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA	$ 528.485
102	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO	$ 528.485
103	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 410.875
104	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 528.485
105	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 528.485
106	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 528.485
107	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO	$ 448.210
108	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO	$ 528.485
109	871403	TOMOGRAFIA MEDIASTINO TRAQUEA	$ 245.385
8792 TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE COLUMNA			
110	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORAXICO, LUMBAR POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS).	$ 448.210

		8793 TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE TORAX	
111	871410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 501.220
		8794 TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE ABDOMEN Y PELVIS	
112	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 567.625
113	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 659.680
114	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	$ 659.680
115	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 448.210
		8795TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) DE EXTREMIDADES	
116	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 410.875
117	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 410.875
118	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 158.555
119	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 158.555
120	879420-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	$ 821.940
121	879430-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] CON CONTRASTE	$ 773.680
122	879301-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	$ 607.058
123	879301-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO CON CONTRASTE	$ 496.399
124	879131-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$ 700.245
125	879910	RECONSTRUCIÓN TRIDIMENCIONAL, AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN:	$ 698.820
		88 IMAGENOLOGIA CON OTRAS TECNICAS NO RADIOLOGICAS	
		Incluye: ESTUDIOS DE IMAGEN DIAGNOSTICA CON ULTRASONIDO O ULTRASONOGRAFIA O ECOGRAFIA	
		881 ECOGRAFIAS	
126	881402	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA	$ 92.340
127	881401	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO	$ 92.340
128	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	$ 118.275
129	881434	ECOGRAFIAB PERFIL BIOFISICO	$ 115.900
		8811 ECOGRAFIA DE CABEZA, CARA O CUELLO	
130	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 116.850
131	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.045
132	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.045
		8812 ECOGRAFIA DEL TORAX Y ORGANOS TORACICOS	
133	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.410
134	881201	Sonomamografía o ultrasonido de seno, con transductor de alta frecuencia	$ 121.410
135	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 105.260
		8813ECOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS	
136	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 223.535
137	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 177.555
138	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 111.910
139	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 111.910
140	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 135.470
141	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 111.910
142	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 118.275
		8815 ECOGRAFIA PELVICA Y DE GENITALES MASCULINOS	
143	881332	ECOGRAFIA VIA URINARIAS (riñones, vejiga y próstata transbdominal)	$ 135.470
144	881141	ECOGRAFIA TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, testículo, pene, tejidos blandos, pared abdominal u ojo	$ 115.045
145	881511	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR (varicocele, torción), con análisis doppler	$ 155.610
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 120.840
		8816 ECOGRAFIA DE LAS EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	
147	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$ 120.840
148	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 120.840
149	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 120.840
150	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 120.840
151	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 120.840
Incluye:		DEDOS	$ 120.840
152	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 120.840
153	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 120.840
154	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 120.840

Incluye:		DEDOS	$ 120.840
155	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 120.840
156	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 120.840
		882 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS	
		8821ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	
157	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 363.375
158	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 363.375
		8822 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS	
159	882222	'Imagen y doppler pulsado espectral (DÚPLEX SCANNING), de: arterias carótidas, arterias vertebrales, arterias axilares y humerales, aorta abdominal, tronco celíaco, arterias ilíacas, arterias renales, arterias mesentéricas, arterias femorales y poplítea, arteria de piernas, venas yugulares internas, venas axilares y humerales, vena cava inferior, vena aorta, venas ilíacas, venas renales, venas femorales iliopoplíteas, venas profundas de pierna, mapeo de venas superficiales de MM.II, mapeo de venas superficiales de MM.SS, masas vasculares o transcraneal.	$ 363.375
160	882222	Doppler con análisis espectral, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII, aorta abdominal y arterias ilíacas, o de venas cava inferior e ilíacas.	$ 146.395
161	882222	Doppler continuo bidireccional, periorbitario, arterial o venoso de MMSS aorta abdominal y arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas, arterial o de venas profundas de MMII, circulación peneana, circulación venosa o arterial escrotal.	$ 146.395
162	882222	Doppler continuo bidireccional, digital	$ 191.330
163	882222	Doppler continuo bidireccional para mapeo arterial	$ 191.330
164	882603	Estudio de riñón trasplantado con análisis Doppler	$ 191.330
165	882602	Estudio de otros órganos trasplantados	$ 233.035
166	882602	Estudio de control de trasplantes	$ 130.340
		DESCRIPCION-APIS. OTRAS ACTIVIDADES - PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE APOYO	
167	890406	NTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$ 24.985
168	890406	NTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - HOSPITALARIA	$ 24.130
169	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$ 24.985
170	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 23.560
171	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 17.860
172	890209	CONSULTA FAMILIAR SESION POR TRABAJO SOCIAL	$ 19.855
173	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 22.135
174	890212	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 22.135
		DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - URGENCIAS	
175	890402	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA INTRAHOSPITALARIA	$ 54.910
176	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 57.855
177	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETETICA	$ 24.130
178	890408	INTERCONSULTA PSICOLOGIA	$ 23.560
179	890302	INTERCONSULTA CIRUGIA	$ 54.910
180	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 22.135
181	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 54.910
182	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 54.910
183	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 54.910
184	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 54.910
185	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 54.910
186	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 54.910
		DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES	
		S01200 CONSULTA EXTERNA MEDIANA COMPLEJIDAD - SOD	
187	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (PRIORITARIA)	$ 34.485
188	890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	$ 28.500
189	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 54.910
190	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 49.780
191	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIZADADES MEDICAS	$ 54.910
192	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 54.910
193	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 49.780
194	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 54.910
195	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 54.910
196	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 49.780
197	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 54.910
198	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 54.910
199	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	$ 49.780
200	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	$ 54.910
201	890402	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 54.910
202	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 49.780

203	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 54.910
204	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 54.910
205	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 49.780
206	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 54.910
207	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 54.910
208	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 49.780
209	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 54.910
210	890402	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 54.910
211	890302	CONSULTA DE COTROL POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 49.780
212	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 54.910
213	890209	CONSULTA PRIMERA VEZ TRABAJO SOCIAL	$ 17.860
214	890309	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 26.505
215	735301	PARTO NORMAL	$ 1.250.675
DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - ORTOPEDIA			
216	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 702.335
217	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 1.374.745
218	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 1.374.745
219	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.374.745
220	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 702.335
221	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 968.145
222	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 1.569.970
223	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 554.420
224	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 1.537.480
225	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 1.537.480
226	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 554.420
227	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 554.420
228	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 554.420
229	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.374.745
230	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.250.675
231	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.250.675
232	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 968.145
233	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.250.675
234	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 968.145
235	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.569.970
236	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.569.970
237	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.569.970
238	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.569.970
239	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.569.970
240	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.569.970
241	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.374.745
242	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.374.745
243	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.374.745
244	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.374.745
245	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 2.094.845
246	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
247	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.567.755
248	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
249	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
250	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
251	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
252	772507	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
253	772507	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
254	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 2.567.755
255	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
256	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.405.780

257	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
258	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 2.405.780
259	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
260	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.405.780
261	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
262	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
263	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.405.780
264	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 2.405.780
265	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 2.405.780
266	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 2.405.780
267	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 2.405.780
268	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 2.405.780
269	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 2.405.780
270	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 2.405.780
271	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 2.405.780
272	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 2.405.780
273	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 2.405.780
274	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.250.675
275	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.250.675
276	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.250.675
277	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.250.675
278	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.250.675
279	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.250.675
280	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.250.675
281	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.250.675
282	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 702.335
283	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 702.335
284	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 702.335
285	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 702.335
286	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 2.841.355
287	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 2.405.780
288	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 2.405.780
289	773004	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 2.405.780
290	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 968.145
291	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 968.145
292	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 968.145
293	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 968.145
294	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.374.745
295	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.374.745
296	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.374.745
297	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.374.745
298	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 702.335
299	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.250.675
300	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 1.250.675
301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.250.675
302	776801	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.250.675
303	830301	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 702.335
304	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO SOD	$ 2.094.845
305	780300	INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	$ 2.094.845
306	780401	INJERTO OSEO DE CARPO O METACARPO SOD	$ 1.250.675
307	780501	INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	$ 2.249.885
308	780701	INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	$ 2.249.885
309	780800	INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	$ 1.374.745
310	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.250.675
311	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 1.569.970
312	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.250.675
313	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 1.250.675

314	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 1.250.675
315	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 1.374.745
316	780101	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
317	780101	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
318	780101	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
319	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 2.094.845
320	780201	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 2.094.845
321	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 2.094.845
322	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.250.675
323	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.249.885
324	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.569.970
325	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 2.249.885
326	780501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 2.249.885
327	780501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 2.249.885
328	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 2.249.885
329	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.374.745
330	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 1.374.745
331	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.374.745
332	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 1.374.745
333	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.374.745
334	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.374.745
335	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 1.374.745
336	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.374.745
337	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 1.374.745
338	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 1.374.745
339	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.374.745
340	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 1.537.480
341	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 400.140
342	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 1.250.675
343	786302	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 702.335
344	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	$ 1.250.675
345	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR - NO QUIRURGICA	$ 400.140
346	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	$ 1.374.745
347	786602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 554.420
348	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 554.420
349	829910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 968.145
350	800802	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 702.335
351	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS NO QUIRURGICO	$ 400.140
352	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	$ 1.250.675
353	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 702.335
354	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 702.335
355	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.374.745
356	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 702.335
357	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.374.745
358	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.374.745
359	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 968.145
360	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 702.335
361	793101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.250.675
362	793501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 2.567.755
363	793501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
364	793501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
365	793708	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
366	793713	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
367	793716	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
368	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.537.480

369	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.250.675
370	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.094.845
371	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.094.845
372	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.250.675
373	792102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$ 1.250.675
374	792102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.250.675
375	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.249.885
376	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.249.885
377	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.249.885
378	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.249.885
379	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 1.537.480
380	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
381	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
382	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
383	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
384	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.567.755
385	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
386	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
387	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
388	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
389	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
390	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.094.845
391	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.094.845
392	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.094.845
393	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.405.780
394	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.405.780
395	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 2.841.355
396	790500	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 1.374.745
397	790500	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 1.374.745
398	770200	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.374.745
399	770301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.374.745
400	770601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 554.420
401	770920	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.374.745
402	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 495.140
403	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.250.675
404	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.374.745
405	815104	IMPLANTE TOTAL DE CADERA CON PROTESIS	$ 2.841.355
406	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 2.249.885
407	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 2.405.780
408	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 495.140
409	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 495.140

410	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 495.140
411	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.094.845
412	798101	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 2.094.845
413	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 2.405.780
414	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 2.094.845
415	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 2.094.845
416	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 2.405.780
417	802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CADERA	$ 1.250.675
418	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	$ 968.145
419	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA CODO	$ 968.145
420	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 968.145
421	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 495.140
422	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLAS	$ 495.140
423	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES	$ 495.140
		PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS TERAPEUTICOS	
424	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES EN CADERA	$ 2.249.885
425	808114	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES EN HOMBRO	$ 2.249.885
426	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES EN CODO	$ 2.249.885
427	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES MUÑECA	$ 2.249.885
428	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES FALANGES	$ 2.249.885
429	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES RODILLA	$ 2.249.885
430	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES TOBILLO	$ 2.249.885
431	807404	SINOVECTOMIA: CUALQUIER ARTICULACIÓN, EXCEPTO FALANGES	$ 2.094.845
432	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA	$ 2.249.885
433	818302	ACROMIOPLASTIA MÁS EXTRACCION DE CALCIFICACIONES	$ 1.374.745
434	819310	CAPSULORRAFIA PARA LUXACION DE HOMBRO	$ 2.094.845
435	804101	TRATAMIENTO DE CAPSULITIS ADHESIVA DE HOMBRO	$ 1.537.480
436	44301	LIBERACION DEL TUNEL CARPIANO	$ 1.250.675
437	818307	RESECCION DE LABRUM ROTO EN HOMBRO	$ 968.145
438	836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	$ 1.537.480
439	791702	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINAL TIBIAL	$ 2.094.845
440	814708	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS INTRA ARTICULARES U OSTEOSINTESIS DISECANTE EN RODILLA	$ 2.094.845
441	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN RODILLA	$ 1.250.675
442	838602	LIBERACION DE ADHERENCIAS MAS CUADRICEPLASTIA	$ 2.094.845
443	806102	MENISECTOMIA MEDIA O LATERAL	$ 2.567.755
444	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	$ 2.360.275
445	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO	$ 2.841.355
446	814712	SUTURA DE MENISCO, MEDIAL O LATERAL	$ 2.405.780
447	801600	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	$ 1.250.675
448	808604	RESECCION DE PLICA EN RODILLA	$ 968.145
449	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL EN RODILLA	$ 1.250.675
450	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION EN RODILLA	$ 2.094.845
451	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL EN RODILLA	$ 2.567.755
452	799710	OSTEOSINTESIS FRACTURAS DE TOBILLO	$ 2.249.885
453	814904	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	$ 1.374.745
454	818010	REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO	$ 2.841.355
455	818400	REEMPLAZO PROTESICO DE CODO	$ 2.841.355
456	814101	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	$ 2.249.885
457	815101	IMPLANTE TOTAL DE CADERA POR PROTESIS	$ 2.841.355
458	815411	IMPLANTE TOTAL DE RODILLA POR PROTESIS	$ 2.841.355
		DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - GINECOLOGIA	
459	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
460	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
461	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
462	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.250.675
463	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.250.675
464	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
465	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
466	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.250.675
467	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845

468	669101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
469	669201	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
470	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
471	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
472	657001	OOFORORRAFIA	$ 1.250.675
473	669101	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
474	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.405.780
475	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.405.780
476	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845
477	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
478	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
479	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
480	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
481	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
482	666101	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
483	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845
484	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845
485	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	$ 2.405.780
486	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845
487	668101	HIDROTUBACIÓN TROMPA DE FALOPIO	$ 289.085
488	668101	INSUFLACIÓN TROMPA DE FALOPIO	$ 289.085
489	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
490	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
491	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 2.094.845
492	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.094.845
493	750101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 495.140
494	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 495.140
495	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 495.140
496	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 495.140
497	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 495.140
498	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 495.140
499	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 495.140
500	673201	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 554.420
501	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 702.335
502	674401	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 702.335
503	672001	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 702.335
504	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 702.335
505	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 702.335
506	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$ 702.335
507	675103	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 702.335
508	676920	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$ 702.335
509	676920	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 702.335
510	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 702.335
511	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.250.675
512	680101	HISTEROTOMIA TOTAL ABDOMINAL POR ENDOMETRITIS	$ 1.374.745
513	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
514	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 495.140
515	681105	HISTEROSCOPIA	$ 495.140
516	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.250.675
517	682101	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
518	682302	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 495.140
519	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 2.249.885
520	684003	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.249.885
521	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 2.249.885
522	684001	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.249.885
523	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 2.405.780
524	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 2.249.885
525	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 495.140
526	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.569.970
527	545001	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.569.970
528	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 968.145

529	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
530	692201	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
531	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
532	694901	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
533	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	$ 2.405.780
534	707501	CIERRE DE FISTULA UTERO VAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.249.885
535	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
536	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 55.195
537	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.569.970
538	690103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 495.140
539	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 554.420
540	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	$ 554.420
541	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 554.420
542	977100	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 495.140
543	977100	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 495.140
544	977100	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 495.140
545	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 54.910
546	701204	COLPOTOMIA	$ 495.140
547	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 702.335
548	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 495.140
549	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 702.335
550	702101	VAGINOSCOPIA	$ 289.085
551	702203	COLPOSCOPIA	$ 495.140
552	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 495.140
553	703101	HIMENECTOMIA	$ 495.140
554	703101	HIMENOTOMIA	$ 495.140
555	703302	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 968.145
556	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 968.145
557	703302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE VAGINA	$ 968.145
558	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 2.405.780
559	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 1.374.745
560	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.250.675
561	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 968.145
562	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 968.145
563	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.250.675
564	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.250.675
565	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 1.569.970
566	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$ 2.094.845
567	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 2.094.845
568	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 2.567.755
569	707110	CORRECCIÓN DE DESGARRO PERINEAL I-II SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 702.335
570	707120	CORRECCIÓN DESGARRO PERINEAL EN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 1.374.745
571	707501	CIERRE DE FISTULA VAGINAL (POR CUALQUIER VÍA)	$ 2.249.885
572	703101	HIMENORRAFIA	$ 495.140
573	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 2.249.885
574	707110	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 702.335
575	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 495.140
576	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 554.420
577	703301	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 968.145
578	962300	AMPLIACION DEL INTROITO	$ 50.635
579	713101	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 968.145
580	713101	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 968.145
581	711001	VULVOSCOPIA	$ 289.085
582	863103	FULGURACIÓN VULVA	$ 289.085
583	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 495.140
584	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 495.140
585	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 495.140
586	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 495.140
587	712002	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 289.085

588	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 289.085
589	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.420
590	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 968.145
591	712401	DRENAJE ABCESO GLANDULA DE BARTHOLÍN Y MARSUPIALIZACIÓN	$ 554.420
592	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 968.145
593	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 702.335
594	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 554.420
595	713501	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 554.420
596	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 702.335
597	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 702.335
598	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE VULVA, INCLUYE TUMORES DE PERINE Y PARAVAGINALES	$ 1.250.675
599	597940	URETROCOLPOPEXIA	$ 2.094.845
600	715003	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.094.845
601	715006	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 2.567.755
602	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 2.094.845
603	715006	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 2.567.755
604	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 1.374.745
605	713501	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 554.420
606	707110	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 702.335
607	707110	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 702.335
608	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 495.140
609	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 495.140
610	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.250.675
611	721003	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.250.675
612	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.250.675
613	735301	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.250.675
614	735930	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.250.675
615	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.374.745
616	740002	CESAREA CORPORAL	$ 1.374.745
617	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 1.374.745
618	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
619	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.374.745
620	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 554.420
621	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 554.420
622	750101	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 554.420
623	750101	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 554.420
624	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 495.140
625	751101	AMNIOREDUCCION	$ 495.140
626	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$ 495.140
627	676920	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 702.335
628	694101	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
629	707120	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 1.374.745
630	707120	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.374.745
631	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 2.094.845
632	706102	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 1.374.745
633	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 554.420
634	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 554.420
635	961400	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 71.060
636	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 495.140
637	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.250.675
638	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 2.249.885
639	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 71.060
640	579501	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 29.925
641	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 495.140
642	977100	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 495.140
643	977100	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 495.140
644	961400	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 71.060

DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - CIRUGÍA			
645	60901	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	$ 554.420
646	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 554.420
647	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 2.094.845
648	60903	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 554.420
649	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.374.745
650	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 554.420
651	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.569.970
652	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 1.569.970
653	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.249.885
654	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.405.780
655	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.567.755
656	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.094.845
657	305101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
658	305101	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.569.970
659	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.405.780
660	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.405.780
661	311301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
662	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
663	311301	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.405.780
664	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.360.275
665	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$ 1.569.970
666	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 1.569.970
667	340401	TORACOSTOMIA CERRADA	$ 554.420
668	343302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	$ 1.569.970
669	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 554.420
670	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 702.335
671	340301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
672	340201	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 1.569.970
673	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	$ 2.405.780
674	341101	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$ 2.405.780
675	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 87.780
676	345001	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 87.780
677	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 2.360.275
678	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
679	537001	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.567.755
680	537001	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
681	537001	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	$ 2.567.755
682	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.567.755
683	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.567.755
684	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.567.755
685	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.567.755
686	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.567.755
687	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 2.567.755
688	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 1.569.970
689	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 1.854.970
690	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 1.537.480
691	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 1.374.745
692	385601	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$ 1.537.480
693	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.537.480
694	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.569.970
695	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.569.400
696	383901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.405.780
697	383902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 2.405.780
698	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.569.970
699	384600	Reconstruccion de arteria intraabdominal por medio de injerto incluye derivaciones aorto femoral y aorto iliaca con homoinjerto o injerto sintetico simple o en Y	$ 3.290.705
700	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	$ 1.569.970
701	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.374.745

702	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 2.405.780
703	388901	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 1.374.745
704	388901	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 1.374.745
705	388901	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.569.970
706	389101	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 120.840
707	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.250.675
708	389101	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 1.250.675
709	389101	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	$ 1.250.675
710	389101	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	$ 1.250.675
711	389101	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 1.250.675
712	389400	DISECCION VENOSA SOD	$ 54.910
713	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 2.567.755
714	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 91.485
715	385201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.567.755
716	385202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.567.755
717	385203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.567.755
718	385204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.567.755
719	385205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.567.755
720	385205	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$ 2.567.755
721	385201	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.567.755
722	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.567.755
723	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.094.845
724	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$ 2.094.845
725	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.094.845
726	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$ 2.567.755
727	385601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 2.094.845
728	385601	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.094.845
729	383901	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 2.405.780
730	383902	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 2.405.780
731	383901	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 2.405.780
732	383902	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 2.405.780
733	394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 1.374.745
734	397207	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.569.970
735	397207	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.569.970
736	397207	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 1.569.970
737	397207	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.569.970
738	397207	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.569.970
739	397207	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.569.970
740	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.569.970
741	397207	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.569.970
742	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 1.374.745
743	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.374.745
744	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.374.745
745	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 1.374.745
746	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.374.745
747	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.374.745
748	397501	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 2.405.780
749	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$ 2.405.780
750	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 2.405.780
751	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.567.755
752	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.567.755
753	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.374.745
754	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.374.745
755	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.374.745
756	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.374.745
757	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.374.745
758	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.374.745
759	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	$ 2.567.755
760	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 1.569.970
761	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 702.335
762	431001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
763	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
764	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 7.756.940
765	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.094.845

766	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
767	436101	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 2.094.845
768	436101	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 2.094.845
769	451200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 2.094.845
770	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.250.675
771	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 968.145
772	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
773	442401	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	$ 1.569.970
774	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
775	438201	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
776	446101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
777	446001	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
778	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.374.745
779	446101	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.405.780
780	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.405.780
781	431002	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.374.745
782	449201	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
783	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 2.567.755
784	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	$ 2.567.755
785	446601	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	$ 2.567.755
786	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 1.374.745
787	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
788	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
789	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 2.094.845
790	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 2.094.845
791	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
792	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.094.845
793	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.094.845
794	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 968.145
795	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 968.145
796	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
797	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 1.569.970
798	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
799	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.405.780
800	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 2.249.885
801	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 2.249.885
802	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 2.249.885
803	453304	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
804	454101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
805	468012	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
806	468012	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
807	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
808	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.567.755
809	457301	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
810	457301	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
811	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
812	457301	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.567.755
813	457301	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
814	457301	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
815	458301	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.290.705
816	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.290.705
817	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.405.780
818	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.569.970

819	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 1.569.970
820	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
821	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
822	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
823	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
824	461301	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
825	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
826	465101	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.569.970
827	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
828	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
829	466302	ILEOPEXIA	$ 1.374.745
830	466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD	$ 2.249.885
831	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
832	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.405.780
833	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
834	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
835	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 1.569.970
836	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	$ 1.569.970
837	467806	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 1.569.970
838	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 1.569.970
839	468012	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 1.569.970
840	468012	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$ 1.569.970
841	467806	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL AUTOLOGA	$ 1.569.970
842	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 2.567.755
843	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.567.755
844	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
845	468011	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
846	468501	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 2.405.780
847	468501	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 2.405.780
848	468011	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 1.374.745
849	468001	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.567.755
850	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 968.145
851	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2.405.780
852	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.405.780
853	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.249.885
854	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2.405.780
855	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 1.374.745
856	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 2.094.845
857	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
858	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
859	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.249.885
860	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.249.885
861	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
862	471102	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
863	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	$ 2.094.845
864	485002	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.360.275
865	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 702.335
866	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 968.145
867	482500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 968.145
868	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 968.145
869	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$ 400.140
870	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	$ 1.569.970
871	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.374.745
872	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 2.405.780
873	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 2.405.780
874	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.405.780
875	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 2.567.755
876	487602	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.567.755

877	487602	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
878	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 400.140
879	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 400.140
880	488101	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	$ 400.140
881	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 2.567.755
882	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 2.405.780
883	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 554.420
884	483101	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 968.145
885	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 400.140
886	492300	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 400.140
887	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 400.140
888	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.374.745
889	494003	HEMORROIDOPEXIA	$ 1.569.970
890	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.374.745
891	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.250.675
892	494005	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 1.250.675
893	494005	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 1.250.675
894	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 400.140
895	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 554.420
896	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 1.569.970
897	707120	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 1.374.745
898	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 1.250.675
899	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 1.250.675
900	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 1.250.675
901	502101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
902	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 1.374.745
903	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 554.420
904	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
905	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	$ 2.567.755
906	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 2.567.755
907	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.567.755
908	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
909	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
910	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
911	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 1.569.970
912	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 1.569.970
913	510004	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
914	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
915	502101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	$ 1.569.970
916	510300	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 2.405.780
917	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 2.405.780
918	514001	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.360.275
919	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.094.845
920	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	$ 3.290.705
921	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	$ 3.290.705
922	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 2.841.355
923	513201	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.841.355
924	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.290.705
925	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.249.885
926	514001	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.360.275
927	517301	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 3.290.705
928	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.290.705
929	518902	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 2.567.755
930	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 2.405.780
931	514001	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.249.885
932	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.567.755
933	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
934	518301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.360.275
935	514001	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.249.885
936	514001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.360.275
937	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 2.094.845

938	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR ABIERTA	$ 2.567.755
939	518902	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	$ 2.567.755
940	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.569.970
941	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.374.745
942	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.374.745
943	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.567.755
944	520101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.569.970
945	520101	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
946	520101	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
947	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 2.405.780
948	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 4.698.795
949	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.360.275
950	522201	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.567.755
951	522201	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.567.755
952	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
953	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA excepto recidiva	$ 1.250.675
954	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
955	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.374.745
956	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
957	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 968.145
958	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 968.145
959	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 968.145
960	547401	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
961	547401	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 1.569.970
962	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 968.145
963	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 968.145
964	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
965	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
966	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
967	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.250.675
968	535204	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 702.335
969	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
970	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
971	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.567.755
972	537001	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA	$ 2.567.755
973	540007	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
974	540010	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 400.140
975	540010	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 400.140
976	540010	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 400.140
977	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 400.140
978	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 400.140
979	540007	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
980	540007	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	$ 1.374.745
981	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 1.374.745
982	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.567.755
983	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.567.755
984	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 1.569.970
985	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.250.675
986	541701	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.250.675
987	540007	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.374.745
988	542302	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
989	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.374.745
990	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.374.745
991	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 1.374.745
992	542302	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
993	542303	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.374.745
994	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 66.500
995	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 66.500
996	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.374.745
997	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.569.970
998	541601	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.569.970
999	547202	ONFALECTOMIA SOD	$ 2.405.780

1000	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.405.780
1001	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 1.569.970
1002	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 2.405.780
1003	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 2.405.780
1004	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	$ 2.405.780
1005	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 1.569.970
1006	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.569.970
1007	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 1.250.675
1008	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.250.675
1009	549005	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 1.569.970
1010	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	$ 1.569.970
1011	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 702.335
1012	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$ 1.374.745
1013	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 702.335
1014	865204	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.374.745
1015	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 554.420
1016	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.374.745
1017	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 702.335
1018	865203	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 554.420
1019	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.094.845
1020	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.094.845
1021	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.094.845
1022	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.094.845
1023	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.567.755
1024	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 554.420
1025	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 2.249.885
1026	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 968.145
1027	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 1.374.745
1028	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	$ 1.374.745
1029	869104	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$ 2.405.780
1030	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	$ 1.374.745
1031	869101	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 1.374.745
1032	869101	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 1.374.745
1033	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 50.635
1034	960700	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL	$ 120.840
1035	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL	$ 66.500
1036	389400	DISECCIÓN VENOSA	$ 54.910
1037	963300	LAVADO GASTRICO	$ 29.355
1038	389101	VENODISECCIÓN Y CATETER SUBCLAVIO	$ 120.840
1039	389101	COLOCACIÓN LÍNEA ARTERIAL	$ 120.840
1040	378102	IMPLANTE DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL	$ 465.215
1041	389101	IMPLANTACIÓN DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL POR PUNCIÓN	$ 1.250.675
1042	305101	CRICOTIROTOMIA (LARINGOTOMIA)	$ 1.569.970
1043	311300	TRAQUEOSTOMIA ABIERTA	$ 2.405.780
1044	311302	TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA	$ 442.069
		APIS - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE UROLOGÍA	
		INCISIONES RIÑON	
1045	550103	NEFROLITOTOMÍA	$ 2.094.845
1046	550200	NEFROSTOTOMÍA A CIELO ABIERTO	$ 1.569.970
		OPERACIONES SOBRE LA PELVIS RENAL	
1047	592005	PIELOLITOTOMÍA	$ 2.567.755
1048	551210	PIELOSTOMÍA	$ 2.405.780
1049	592005	PIELONEFROSTOMIA PARA CALCULO CORALIFORME	$ 2.567.755
		INCISIONES EN REGIÓN LUMBAR	
1050	551110	DRENAJE ABSCESO RENAL O PERIRRENAL	$ 2.094.845
1051	590101	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA	$ 2.094.845
		RESECCIONES RENALES	
1052	553105	Diverticulectomía calicial	$ 2.567.755
1053	554003	Nefrectomía parcial	$ 2.567.755

1054	555700	Nefrectomía radical	$ 2.567.755
1055	555621	Nefrectomía simple	$ 2.249.885
1056	555102	Nefrourecterectomía	$ 2.405.780
1057	555102	Nefroureterectomía con segmento vesical	$ 2.567.755
		REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS EN RIÑON	
1058	558630	Anastomosis uretero calicial	$ 2.567.755
1059	558101	Nefrorrafia	$ 1.569.970
1060	558701	Pieloplastia	$ 2.567.755
1061	584302	Resección fistula reno-cutánea	$ 2.405.780
1062	558301	Resección fistula reno-viseral	$ 2.567.755
1063	568402	Resección de fistula urétero-viseral	$ 2.567.755
1064	558701	Pieloplastia por reintervención	$ 2.567.755
		OTRAS OPERACIONES EN RIÑON	
1065	550101	Aspiración, resección o marsupialización, de quiste e inyección esclerosante (percutánea)	$ 1.250.675
1066	557001	Nefropexia	$ 2.094.845
		OPERACIONES PARA DIÁLISIS RENAL	
1067	392702	Implantación de cánula arteriovenosa (Scribner)	$ 1.374.745
		2. URETER	
		INCISIÓN EN URETER	
1068	562101	Exploración ureter	$ 2.094.845
1069	561101	Meatotomía ureteral abierta	$ 2.094.845
1070	562201	Ureterolitotomía (vía abierta)	$ 2.405.780
		RESECCIONES EN EL URETER	
1071	564120	Diverticulectomía ureteral	$ 2.405.780
1072	568942	Resección de ureterocele (transuretral)	$ 1.569.970
1073	568941	Resección de ureterocele (vía abierta)	$ 2.405.780
1074	584303	Resección de fistula urétero-cutánea	$ 2.405.780
1075	567460	Resección de fistula urétero-viseral	$ 2.405.780
1076	564201	Ureterectomía residual	$ 2.405.780
1077	573201	Cistoscopia transuretral	$ 968.145
1078	552203	Pieloscopia	$ 702.335
1079	563101	Ureteroscopia	$ 968.145
1080	573201	citoscopia	$ 968.145
1081	573301	Citoscopia y Biopsia Vesical	$ 1.569.970
1082	598001	Citoscopia y Cateterismo Ureteral	$ 1.569.970
1083	573201	Citoscopia y Calibración Uretral	$ 968.145
		ENDOSCOPIAS TERAPEÚTICAS	
1084	592204	Cistolitotomía	$ 2.249.885
1085	561101	Meatotomia Ureteral	$ 1.569.970
1086	598001	Colocación de Protesis endo ureteral (Cateter doble J)	$ 1.569.970
1087	570200	Evacuación Endoscopica de Coagulos o de tritus endo vesicales	$ 1.569.970
1088	570200	Extracción de cuerpo extraño en Uretra	$ 2.094.845
1089	601112	Drenaje de absceso de prostota	$ 1.374.745
1090	609402	Control de hemorragia Prostática	$ 1.374.745
1091	586102	Uretroto interna endoscópica	$ 2.094.845
1092	584901	Resección transuretral de divertículo uretrales	$ 2.405.780
1093	597251	Inyección periuretral para tratamiento de incontinencia	$ 2.405.780
		DERIVACIONES URETERALES	
		ANASTOMOSIS EN URETER	
1094	567440	Ureteroneocistostomía (anastomosis ureterovesical o reimplantación ureterovesical)	$ 2.567.755
1095	567441	Ureteroneocistostomía con técnica de alargamiento vesical	$ 2.567.755
1096	566000	Uretero ureterostomía	$ 2.405.780
		OPERACIONES PLÁSTICAS EN URETER	
1097	590200	Ureterolisis	$ 2.094.845
1098	568700	Ureteroplastia	$ 2.567.755
1099	568202	Ureterorrafia	$ 1.374.745
		3. VEJIGA	
		INCISIONES EN VEJIGA	
1100	571101	Extracción de cuerpo extraño en vejiga (vía abierta)	$ 2.094.845
1101	592204	Cistolitotomía	$ 2.094.845
1102	571220	Cistotomía suprapúbica (talla vesical)	$ 1.374.745
		ESCISIONES DE LESIÓN EN LA VEJIGA POR VÍA TRANSURETRAL	
1103	575202	Resección fulguración tumor vesical	$ 2.405.780
1104	576061	Resección cuello vesical	$ 2.405.780

		ESCISIONES DE LESIÓN EN LA VEJIGA POR VÍA ABIERTA	
1105	570200	Diverticulectomía de vejiga	$ 2.405.780
1106	578500	Plastia de cuello vesical	$ 2.405.780
1107	574202	Resección fulguración tumor vesical	$ 2.405.780
1108	576060	Resección transvesical cuello vesical	$ 2.405.780
		RESECCIONES EN VEJIGA	
1109	576000	Cistectomía parcial	$ 2.249.885
1110	577200	Cistectomía total	$ 2.405.780
		RECONSTRUCCIONES DE LA VEJIGA	
1112	578901	Cistopexia vaginal	$ 1.374.745
1113	578900	Cistopexia retropúbica	$ 2.405.780
1114	597104	Cistouretropexia	$ 1.374.745
		OTRAS REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS EN LA VEJIGA	
1115	578100	Cistorrafia	$ 1.374.745
1116	707400	Corrección fístula vesical, vésico entérica, vésico vaginal	$ 2.405.780
1117	572101	Vesicostomía cutánea	$ 1.569.970
1118	578201	Corección de fístula vésico-cutánea	$ 2.249.885
		OTRAS OPERACIONES EN LA VEJIGA	
1119	578600	Correccion extrofia vesical	$ 2.360.275
1120	591920	Drenaje perivesical	$ 1.374.745
1121	573201	Cistoscopia transuretral	$ 968.145
		4. URETRA	
		INCISIONES EN LA URETRA	
1122	587010	Uretrolitotomía	$ 2.094.845
1123	592303	Uretrolitotomía via endoscopica	$ 2.094.845
1124	580100	Uretrostomía	$ 1.374.745
1125	580101	Uretrostomía via abierta	$ 1.374.745
1126	592302	Extracción cuerpo extraño uretral	$ 2.094.845
		OPERACIONES SOBRE EL MEATO URETRAL	
1127	583200	Extirpación carúnculas uretrales	$ 702.335
1128	584700	Meatoplastia	$ 702.335
1129	561102	Meatotomía uretral	$ 1.569.970
1130	583200	Resección de prolapso mucosa uretral	$ 702.335
		ESCISIONES DE LESIÓN EN LA URETRA	
1131	583200	Diverticulectomía uretral	$ 2.405.780
1132	583240	Uretrectomía radical	$ 2.567.755
1133	583230	Uretrectomía simple	$ 2.094.845
1134	584103	Uretrorrafia	$ 1.569.970
		REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS EN LA URETRA	
1135	584301	Resección de fístula uretro rectal	$ 2.567.755
1136	584200	Cierre de uretrostomía	$ 968.145
1137	597101	Uretrocistopexia retropúbica	$ 2.249.885
1138	597920	Uretroplastia	$ 2.405.780
1139	584602	Uretroplastia con otros tejidos	$ 2.567.755
1140	578450	Fistulectomía uretro-cutánea y uretroplastia	$ 2.567.755
1141	584303	Resección de fístula uretrocutánea	$ 2.249.885
1142	584601	Uretroplastia transpúbica	$ 2.567.755
		DILATACIONES DE LA URETRA	
1143	586300	Dilatación de la uretra	$ 702.335
1144	586102	Uretrotomía interna	$ 1.569.970
		OTRAS OPERACIONES EN LA URETRA	
1145	579950	Operación para incontinencia urinaria masculina	$ 2.567.755
1146	579102	Esfinterotomía	$ 2.249.885
1147	583201	Extirpación y/o electrofulguración lesiones uretrales (vía abierta)	$ 2.094.845
1148	583202	Resección de valvas congénitas uretrales (vía: abierta)	$ 2.094.845
1149	589120	Drenaje absceso periuretral	$ 702.335
1150	589120	Drenaje de absceso urinoso	$ 2.405.780
		5. PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES	
		INCISIONES EN PRÓSTATA	
1151	600110	Drenaje perineal absceso próstata	$ 1.374.745
1152	600201	Prostatolitotomía	$ 2.094.845
		RESECCIONES EN PRÓSTATA	
1153	602002	Prostatectomía abierta	$ 2.405.780
1154	602004	Prostatectomía transuretral	$ 2.567.755
		INCISIONES Y/O RESECCIONES EN VESÍCULAS SEMINALES	
1155	607201	Vesiculotomía seminal	$ 2.567.755

1156	607301	Vesiculectomía (espermatocistectomía)	$ 2.567.755
6 TESTÍCULO, TÚNICA VAGINAL, ESCROTO Y CORDÓN ESPERMÁTICO			
TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS DE HIDROCELE, HEMATOCELE, PIOCELE Y VARICOCELE			
1157	612100	Hidrocelectomía	$ 1.569.970
1158	639300	Incisión y/o drenaje del cordón espermático, escroto o testículo	$ 968.145
1159	631301	Resección del hematocele; incluye cordón espermático, túnica vaginal	$ 1.537.480
1160	631011	Varicocelectomía	$ 1.537.480
1161	619100	Aspiración de hidrocele	$ 968.145
RESECCIONES LESIONES EN ESCROTO			
1162	614200	Fistulectomía del escroto	$ 1.374.745
1163	613102	Fulguración de lesión escrotal	$ 554.420
1164	613401	Resección parcial del escroto	$ 2.094.845
1165	613402	Resección total del escroto y reconstrucción con plastias cutáneas	$ 2.567.755
1166	610101	Drenaje de absceso escrotal o perineal.	$ 702.335
RESECCIONES EN TESTÍCULO			
1167	623000	Criptorquidectomía	$ 1.569.970
1168	623000	Orquidectomía	$ 1.537.480
1169	623001	Orquidectomía radical	$ 1.537.480
REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS EN TESTÍCULO			
1170	627100	Implante prótesis	$ 1.250.675
1171	626100	Orquidorrafia	$ 1.569.970
FIJACIONES QUIRÚRGICAS EN TESTÍCULO			
1172	625104	Fijación testicular profiláctica	$ 1.374.745
1173	626100	Orquidopexia	$ 2.094.845
OTRAS OPERACIONES EN TESTÍCULO, TUNICA VAGINAL, ESCROTO Y CORDON ESPERMÁTICO			
1174	619202	Extracción cuerpo extraño del escroto	$ 702.335
1175	622100	Extracción cuerpo extraño del testículo cordón espermático, túnica vaginal	$ 1.537.480
1176	635200	Reducción quirúrgica torsión del cordón espermático	$ 1.537.480
1177	622100	Resección de apéndice testicular	$ 1.537.480
1178	613101	Resección quiste sebáceo escroto	$ 554.420
1179	614100	Sutura herida escroto	$ 554.420
EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			
OPERACIONES EN EPIDÍDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			
1180	637300	Vasectomía (deferentectomía)	$ 702.335
1181	634000	Epididimectomía	$ 1.569.970
1182	632100	Espermatocelectomía (Resección quiste del epidídimo)	$ 1.569.970
1183	639201	Incisión y drenaje del epidídimo	$ 1.250.675
1184	638201	Reconstrucción de conducto deferente seccionado (vasovasostomía)	$ 2.567.755
8. PENE			
OPERACIONES EN PREPUCIO			
1185	640000	Prepuciotomía; incluye reducción quirúrgica de parafimosis	$ 1.250.675
1186	613102	Fulguración de condilomas venéreos	$ 554.420
1187	640000	Circuncisión	$ 968.145
AMPUTACIONES DEL PENE			
1188	643100	Amputación parcial del pene	$ 2.094.845
1189	643200	Amputación total del pene	$ 2.405.780
REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS EN PENE			
1190	584501	Corrección epispadias o hipospadias	$ 2.360.275
1191	644200	Extirpación de Cordée (cuerda)	$ 1.250.675
1192	644902	Extirpación de nódulos de la enfermedad de Peyronie	$ 2.094.845
1193	644903	Extirpación de nódulos de la enfermedad de Peyronie con injerto de piel	$ 2.567.755
1194	649602	Retiro de prótesis peneana	$ 2.249.885
1195	644920	Plastia del frenillo peneal	$ 554.420
1196	644400	Reconstrucción peneana	$ 2.567.755
1197	649805	Corrección de angulación peneana	$ 968.145
1198	644930	Inyección de placas de fibrosis de pene	$ 400.140
OTRAS OPERACIONES EN PENE			
1199	649805	Incisión y drenaje flegmón peneano	$ 968.145
1200	649803	Intervenciones para priapismo; incluye punción o drenaje cuerpos cavernosos	$ 2.094.845
1201	649801	Derivación safeno cavernosa o cavernosa esponjosa para priapismo	$ 2.567.755
1202	644100	Sutura herida pene	$ 968.145
ESTANCIAS HOSPITALARIAS - DESCRIPCIÓN			
1203	10M001	HABITACIÓN UNIPERSONAL	$ 265.525
1204	10M002	HABITACIÓN BIPERSONAL	$ 241.680
1205	10M003	HABITACIÓN DE TRES CAMAS	$ 205.390
SALA ESPECIAL INTERNACIÓN UCI			

DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES			
1206	110A01	SALA ESPECIAL UCI - INTENSIVA - ADULTOS (PATOLOGIAS TRADICIONALES)	$ 1.430.130
1207	107M01	SALA ESPECIAL UCI - INTEMEDIO - ADULTOS (PATOLOGIAS TRADICIONALES)	$ 769.310
DESCRIPCIÓN - APIS. ACTIVIDADES - PROCESOS E INTERVENCIONES - NECROPCIAS			
1208	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO	$ 405.365
1209	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO MAS EMBALSAMIENTO	$ 618.545
1210	S48201	Embalsamiento	$ 27.645
1211	S48201	Formolización	$ 137.845
1212	898304	Feto y placenta	$ 159.410
TINCIONES - BIOPSIAS - SIMPLES UNA SOLA MUESTRA			
1213	898102	Estudio tinciones especiales	$ 135.470
1214	898103	Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia	$ 203.395
1215	898104	Estudio con tinciones especiales, inmunofluorescencia microscopía electrónica	$ 284.810
1216	898103	Estudio de cada marcador con inmunoperoxidasa	$ 85.975
1217	898102	Estudio por congelación y/o en parafina	$ 209.190
TINCIONES - BIOPSIAS - MULTIPLES DOS O MÁS MUESTRAS			
1218	898006	Estudio tinciones especiales	$ 170.364
1219	898104	Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia	$ 222.680
1220	898107	Estudio con tinciones especiales, inmunofluorescencia microscopía	$ 428.070
1221	898801	Estudio por congelación y/o en parafina	$ 283.385
ESPECÍMENES QUIRÚRGICOS			
ESTUDIO DE ESPECÍMENES SIMPLES (Sin disección ganglionar)			
Vesícula, apéndice, amígdala, glándulas salivares, epiplón o peritoneo, arteria, piel, trompa uterina, etc			
1222	898202	Estudio con tinciones especiales	$ 156.180
1223	898204	Estudio con inmunofluorescencia	$ 207.100
1224	898207	Estudio con microscopía electrónica	$ 261.535
ESTUDIO DE ESPECÍMENES QUIRÚRGICOS (Con disección Ganglionar)			
Mama, estómago, cono cervical, útero, riñón, brazo, muslo, pierna, etc			
1225	898201	Estudio con tinciones especiales	$ 313.025
1226	898204	Estudio con inmunofluorescencia	$ 414.010
1227	898207	Estudio con microscopía electrónica	$ 522.785
1228	898103	Estudio con marcador tumoral, al procedimiento realizado, agregar	$ 207.100

SERVICIOS DE BAJA COMPLEJIDAD GENERAL			
ÍTEM	CODIGO S CUPS	ACTIVIDADES DE PyM - APIS	VALOR ESTIMADO
		ATENCION PAI	$ 5.500
1		Aplicación de BCG	$ 5.500
2		Aplicación de Anti hepatitis	$ 5.500
3		Aplicación de Pentavalente	$ 5.500
4		Aplicación de Anti polio	$ 5.500
5		Aplicación de Rotavirus	$ 5.500
6		Aplicación de Neumococo	$ 5.500
7		Aplicación de Influenza	$ 5.500
8		Aplicación de Varicela	$ 5.500
9		Aplicación de Triple Viral	$ 5.500
10		Aplicación de Hepatitis A	$ 5.500
11		Aplicación de Anti fiebre Amarrilla	$ 5.500
12		Aplicación de DPT	$ 5.500
13		Aplicación de VPH	$ 5.500
14		Aplicación de TD	$ 5.500
15		Aplicación de DPT acelular gestantes	$ 5.500
16		VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b +	$ 5.500
17		VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	$ 5.500
ATENCION SALUD ORAL			
18	997104	Aplicación de Flúor Barniz (1-17 años)	$ 23.560
19	997101	Aplicación de Sellantes Fotocurado	$ 8.075
20	997310	Control de Placa Bacteriana	$ 1.615
21	997105	Aplicación de Resina Preventiva	$ 12.350
22	890303	Profilaxis Dental	$ 20.425
23	997301	Detartraje Supragingival	$ 95.760
24	990203	Sesion Educativa Individual por odontologia	$ 16.150
PARTO			

25	735301	Atención del parto de bajo Riesgo	$ 1.250.675
26	906916	Serologia VDRL	$ 15.295
27	890301	Consulta Medica de Control post Parto	$ 28.500
28	903841	Glucometria	$ 12.100
		ATENCION RECIÉN NACIDO	
29	904902	Examen de TSH	$ 75.620
30	911015	Hemoclasificacion	$ 30.495
31	SD	Aplicación Vitamina K	$ 5.500
32	890301	Control por medico general	$ 20.995
		PLANIFICACIÓN FAMILIAR	
33	890301	Consulta de Control Medico a mujeres que planifican con anticonceptivos hormonales.	$ 20.995
34	890301	Consulta de control a mujeres que planifican con anticonceptivos hormonales inyectables trimestral.	$ 20.995
35	697101	Aplicación de Implante anticonceptivo subdérmico	$ 55.195
36	890301	Consulta de Control post Inserción de implante subdermico	$ 20.995
37	697101	Aplicación de dispositivo Intrauterino * incluye tecnologia	$ 55.195
38	890301	Consulta de Control Post inserción de DIU	$ 20.995
39	977100	Extraccion de Dispositivo Anticonceptivo DIU sod	$ 55.195
40	890301	Mujeres con anticoncepción de emergencia	$ 20.995
		ATENCION DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CD	
41	890301	Consulta de C y D de primera vez por medico Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
42	A22001	Consulta de Crecimiento y D por enfermería Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 5.225
		ATENCION JÓVEN	
43	890301	Consulta del desarrollo del joven por medico adolescencia temprana (10 a 13 Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
44	890301	Consulta del desarrollo del joven por medico adolescencia Media (14 a 16 años) Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
45	890301	Consulta del desarrollo del joven por medico adolescencia Final (17 a 21 años)Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
46	890301	Consulta del desarrollo del joven por medico (22 a 24 años)Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
47	890301	Consulta del desarrollo del joven por medico (25 a 249años) Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 20.995
48	902213	Hemoglobina para mujeres de 10-13 años Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 8.930
		ATENCION DEL EMBARAZO	
49	890301	Consulta de primera vez por Medico	$ 18.715
50	906916	Serologia Gestante	$ 15.295
51	902208	Hemograma completo	$ 23.845
52	902213	Hemoglobina para mujeres de 10-13 años Según Resolución 3280/2008 - 276/2.021	$ 8.930
53	911015	Hemoclasificacion Gestante	$ 18.534
54	907106	Uroanálisis Gestante (parcial de orina)	$ 15.295
55	A22001	Consejería en VIH para gestantes	$ 5.225
56	901304	Frotis vaginal (Coloración gram y fresco cualquier muestra)	$ 51.205
57	906317	Serologia para Hepatitis B antígeno de superficie	$ 103.835
58	903841	Glicemia en gestantes Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	$ 14.345
59	902214	Gota gruesa para gestante (Hemoparasitos)	$ 12.350
60	881431	Ultrasonido pélvica obstétrica en gestante	$ 75.620
61	906249	Toma de VIH para gestantes (1 Y 2)	$ 82.555
62	890301	Consulta de Control Prenatal de bajo y Mediano Riesgo por Medico	$ 20.995
63	890301	Consulta de Control Prenatal de bajo y Mediano Riesgo por Enfermera.	$ 5.225
		ADULTO MAYOR	
64	890301	Consulta de Deteccion de Alteraciones del Adulto por Medico	$ 20.995
65	907106	Parcial de orina	$ 15.295
66	903895	Creatinina	$ 13.775
67	903841	Glicemia Basal	$ 14.345
68	903816	Colesterol de Baja Densidad LDL	$ 28.500
69	903815	Colesterol HDL (Alta densidad)	$ 24.130
70	903818	Colesterol Total	$ 29.355
71	903868	Trigliceridos	$ 16.150
72	898001	Toma de Citologia Cervico Uterina (Lectura)	$ 27.645
73	A22001	Medicion de Agudez Visual	$ 5.225
		ACTIVIDADES DE RECUPERACION	
		ODONTOLOGIA RECUPERACION DE SLAUD ORAL	
74	890203	Consulta de Primera Vez por Odontologia	$ 23.560
75	890303	Consulta de control o seguimiento de Programa por odontologia General	$ 20.425
76	890203	Interconsulta Ambulatoria	$ 23.560
77	890203	Interconsulta Hospitalaria	$ 23.560
78	890703	Consulta de Urgencias por Odontologia General	$ 25.650

79	997102	Aplicación de sellantes autocurado	$ 20.710
80	997310	Control de placa dental NCOC	$ 16.150
81	890301	Atencion medica y de salud oral incluidas las acciones de promocion de la salud prevencion de la y proteccion especifica Por sesion	$ 28.500
82	890301	Atencion medica incluidas las acciones de promocion prevencion y proteccion Por sesion	$ 18.715
83	890201	Atencion medica sin acciones de promocion prevencion y proteccion especifica Por sesion	$ 14.915
84	890205	Consulta de primera vez por enfermeria	$ 22.135
		ENDODONCIA	
85	237301	Terapia de conducto Radicular en dientes Unirradiculares Permanente.	$ 80.845
		OPERATORIA	
86	232100	Obturacion Dental por superficie con Amalgama	$ 24.130
87	232102	Obturacion Dental por superficie con Resina Fotocurado	$ 41.705
88	232103	Obturacion Dental por Superficie con ionomero de vidrio.	$ 30.780
89	232401	Recontruccion de Angulo incisal, con resina Fotocurado.	$ 105.545
90	242302	Recontruccion Tercio Incisal, con Resina de Fotocurado	$ 212.040
		PERIODONCIA, CIRUGIA ORAL	
91	230101	Exodoncia de Dientes Permanentes Unirradiculares	$ 22.135
92	230102	Exodoncia de Dientes Permanentes Multirradiculares	$ 222.395
93	230201	Exodoncia de Dientes Temporales Unirradiculares	$ 12.350
94	231200	Exodoncia de Dientes Temporales Multirradiculares	$ 101.270
95	231100	Exodoncia Quirurgica Unirradicular	$ 26.790
96	231200	Exodoncia Quirugica Multirradicular	$ 101.270
97	249100	Control Hemorragia Dental Pos Quirurgica	$ 62.985
98	235100	Reimplante de diente	$ 144.400
99	255101	Sutura de Laceracion de Lengua (Glosorrafia)	$ 291.460
100	274901	Remocion de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de la Boca	$ 168.245
101	270101	Drenaje de Absceso Periodontales	$ 291.460
102	865204	Sutura de Laceracion de Encia, Menor de tres centimetros	$ 702.335
103	865204	Sutura de Laceracion de Encia, Mayor de tres centimetros	$ 1.374.745
104	270101	Incision y Drenaje Intraoral en Cavidad Bucal	$ 291.460
		RADIOLOGIA E IMÁGENES APOYO DIAGNOSTICO NIVEL 1	
		CRANEO, CARA Y CUELLO	
105	870105	Cara, malar, arco cigomático, huesos nasales, maxilar superior, silla turca, base del cráneo.	$ 62.985
106	870108	Senos paranasales, maxilar inferior, órbitas, articulaciones temporomandibulares, agujeros ópticos	$ 62.985
107	870001	Cráneo simple	$ 71.060
108	870003	Cráneo simple más base de cráneo (Panorámica de mandíbula) Perfiliograma.	$ 99.275
109	870602	Carvum Faringeo	$ 72.770
		COLUMNA VERTEBRAL	
110	871010	Columna Cervical	$ 79.705
111	871020	Columna Dorsal	$ 77.995
112	871040	Columna lumbosacra	$ 97.280
113	871050	Sacrococcix	$ 75.620
		TORAX	
114	871121	Tórax (PA o AP y lateral), reja costal	$ 69.065
115	871112	Esternón, articulaciones esterno claviculares	$ 62.415
		ABDOMEN	
116	872002	Abdomen simple	$ 80.560
117	881431	Ecografia Obstetrica	$ 75.620
		LABORATORIO CLINICO	
118	903801	Acido urico	$ 16.150
119	901001	Antibiograma	$ 29.925
120	901101	Baciloscopia	$ 15.295
121	903809	Bilirrubina Total y Directa	$ 10.070
122	907002	Coprologico	$ 9.500
123	903815	Colesterol HDL	$ 24.130
124	903816	Colesterol LDL	$ 28.500
125	903818	Colesterol Total	$ 29.355
126	903895	Creatinina	$ 13.775
127	902208	Cuadro Hematico	$ 23.845
128	903844	Curva de tolerancia a la glucosa	$ 66.215
129	904508	Embarazo, prueba latex policlonal	$ 19.000
130	911015	Factor RH	$ 30.495
131	903845	Glucosa ore y post carga (est de O¨Sullivan)	$ 36.575
132	903840	Glucosuria y cetonuria	$ 9.785
133	903851	Gram, tincion y lectura	$ 55.860

134	901304	Hematocrito	$ 51.205
135	911015	Hemoclasificacion	$ 18.534
136	902213	Hemoglobina	$ 8.930
137	902214	Hemoparasitos	$ 12.350
138	901305	Examen directo para hongos (KOH)	$ 13.775
139	903856	Nitrogeno Ureico	$ 11.495
140	907106	Parcial de orina , incluye sedimento	$ 15.295
141	903868	Trigliceridos	$ 16.150
142	902221	Plaquetas recuento	$ 9.785
143	907008	Sangre Oculta en materia fecal	$ 7.220
144	906039	Sifilis (TPHA)	$ 95.190
145	901235	Urocultivo con recuento de colonia	$ 26.505
146	895100	Toma y lectura de Electrocardiograma	$ 47.215
		ATENCION DE MORBILIDAD GENERA	
147	890201	Consulta Medica general Ambulatoria y/o Prioritaria	$ 34.485
148	890301	Consulta de segumiento o control por medicina general	$ 18.715
149	890701	Consulta de Urgencias por Medicina General	$ 56.715
150	S22102	Suturas	$ 47.215
		OTROS PROCEDIMIENTOS MENORES	
151	579401	Insercion de Dispositivo urinario (Vesical	$ 29.925
152	579501	Reeemplazo de Dispositivo urinario (vesical)	$ 29.925
153	S22101	Derecho de sala para curaciones	$ 67.640
154	NA	Traslado Terrestre en Ambulancia (Basico perimetro Urbano) Tarifa Institucional; Resolución N° HLAP-G-002-2021	$ 105.383
155	S20000	Sala de Observacion (URGENCIAS) de complejidad baja SOD	$ 64.980
156	906249	Prueba rapida de VIH	$ 82.555
157	902214	Prueba Rapida Malaria	$ 12.350
158	906039	Prueba Rapida de serologia	$ 95.190
159	NA	Unidad Movil- Jornada Extramural (PAI) Tarifa Institucional; Resolución N° HLAP-G-002-2021	$ 105.383
160	A22001	Identificacion y canalizacion efectiva de la poblacion hacia la deteccion temprana y proteccion especifica.	$ 5.500
161	990113	Educacion grupal por equipo interdisciplinario en diferentes programas.	$ 11.200

OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ Publicado el informe de evaluación en el SECOP, **se otorga un plazo de un día hábil** para que el proponente puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación. **(Procedimiento en el artículo 2.2.4.2.5, numeral 11 de la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional").**

- ✓ La adjudicación del presente proceso se hará mediante un contrato a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, la suscrita Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

Coronel **MAGALY BEATRIZ VERGEL PASTOR**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 (E)

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaborado por: PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES
Revisado por: TE GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Fecha de elaboración: 10/09/2021
Ubicación: D:\JESSICA ANDRADE\ CARPERA DEL PORCESO

Avenida 10 Norte No. 16N-21
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 4

Fecha:	Santiago de Cali, 10 de septiembre de 2021		
Hora de inicio:	16:00 **Horas**	**Hora finalización:**	16:30 **Horas**
Lugar:	Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento de Salud No 4		

ACTA 113– AREAD – GRUCO – 2.25

Que trata de la presentación del informe definitivo, donde se consolida la verificación de los requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de Contratación Directa número **PN RASES4 CD No 106/2021,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"**

ASISTENTES

COMITÉ DE ADQUISICIONES

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CT	Yuri Lorena Ramírez Zúñiga	GRUFI	yury.ramirez1101@correo.policia.gov.co	1075213787	3124181493	VIA TEAMS
CT	Jader Augusto Tasama Lenis	ARGES	jader.tasama@correo.policia.gov.co	14798488	3016444609	VIA TEAMS
IT	Oscar Mauricio Palomino Guerrero	PLANE	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3218454212	
PT	Edinson Fabian Arboleda Mosquera	TELEM	edinson.arboleda@correo.policia.gov.co	76259017	3505561072	
CPS	Kelly Julieth Ibarra Álvarez	ASJUR	deval.rases-aju@policia.gov.co	1143846031	3206372261	
CPS	Mónica Minow Cardona renteria	GARCA	Moca.cardona@correo.policia.gov.co	66950061	3146472182	VIA TEAMS

ACTA **113** Que trata de la presentación del informe definitivo, donde se consolida la verificación de los requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación de mínima cuantía número **PN RASES4 CD 106/2021**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA"**

COMITÉ EVALUADOR

JURIDICO

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
ABG	Suly Aidé Cortes Grajales	ASJUR	disan.seval-ajn@policia.gov.co	29505977	3016541034	

TECNICO

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CPS	María Alejandra Castillo Arce	ESPRI BUENAVENTURA	m.a.ivita28@hotmail.com	1.111.815.030	3174241252	VIA TEAMS

ECONOMICO Y FINANCIERO

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IT	Miguel Ángel Sánchez	Contabilidad	miguel.sanchez0987@correo.policia.gov.co	86080987	3012232373	

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELEFONO	FIRMA
TE	Gustavo Andrés Narváez Arteaga	GRUCO	gustavo.narvaez1233@correo.policia.gov.co	1086103038	3174837140	
PT	Jessica Lorena Andrade Valdés	GRUCO	Jessica.andrade4323@correo.policia.gov.co	1.143.841.928	3102120036	

INVITADO ESTRUCTURADOR ESTUDIO PREVIO

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IT	Jesús Heriberto Clavijo Blanco	JEFE ESPRI BUENAVENTURA	jesus.clavijo@correo.policia.gov.co	80725262	3103890441	VIA TEAMS