MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

SECCIONAL VALLE

RESOLUCION Nº 104 DEL 16 DE MAYO DE 2019

Por la cual se realiza la adjudicación para el proceso de selección abreviada menor cuantía **PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019**, que tiene por objeto **"Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca".**

LA JEFATURA DE LA SECCIONAL SANIDAD VALLE DEL CAUCA

En uso de sus facultades legales, y en especial de las conferidas en la Ley 80 de 1983, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Resolución 00008 de 2017, Resolución 03049 de 2014 y,

CONSIDERANDO

Que la Ley 1150 de 2007 del 16 de julio de 2007, mediante la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos, dispuso que la escogencia del contratista se efectuara con arreglo a las modalidades de selección de Licitación Pública, Selección Abreviada, Concurso de Méritos, Contratación Directa y Contratación de Mínima Cuantía.

Que mediante Resolución N° 00008 del 01 de enero de 2017, el Director General de La Policía Nacional en cumplimiento a lo dispuesto en La Ley 80 de 1983, dispone en el Articulo 1 numeral 2, "delegar la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en Selección Abreviada".

Que con arreglo a las disposiciones que regulan la contratación estatal, la Policía Nacional cuenta con un manual de contratación que se adoptó mediante Resoluciones N° **03049** del **30** de **julio** de **2014** y N°**00090** del **15** de **enero** de **2018**, documentos que constituyen un instrumento de orientación y apoyo a la gestión contractual que adelantan los distintos delegatarios de contratación en la Institución; siendo su objetivo principal el de facilitar el desarrollo de los procesos de selección de contratistas y la unificación de los trámites que se deben observar, con sujeción a la competencia delegada, en los procesos de adquisición de bienes, servicios y contratación de obra, y en la ejecución de los contratos, indicándose para el efecto, las responsabilidades a cargo de los funcionarios e instancias que intervienen en las diferentes etapas de la actividad contractual.

Que mediante la Orden Interna 063 del 05 abril de 2019 expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, se nombra Jefe Encargada de la Seccional Sanidad Valle CT. **YANETH ROCÍO JEFEZ CASTELLANOS.**

Que la POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – SECCIONAL VALLE, tiene la necesidad de contratar **"Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca".**

Que de conformidad con el artículo 2.2.1.1.2.1.1. Del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, se realizó el estudio previo por parte del **LÍDER ESPAB TULUÁ**, con el visto bueno del Jefe Grupo Administrativo y Financiero de la Seccional Sanidad Valle del Cauca con su correspondiente adecuación al presupuesto de la Seccional Sanidad Valle del Cauca de la Policía Nacional, el cual reposa en la carpeta del proceso.

Que existen los recursos disponibles y libres de afectación para el desarrollo del presente proceso de contratación, por un valor de **Setecientos Cuarenta Millones de Pesos ($740.000.000,00) moneda legal colombiana** para la vigencia **2019,** amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal **SIIF** N° **66119** de fecha **01/ABR/2019**, expedido por la Jefe de Presupuesto de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, distribuidos así:

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA 2019	TOTAL
1	1	Urgencias y hospitalización, consulta prioritaria y lo que se derive	380.000.000	380.000.000
	2	Consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico	220.000.000	220.000.000
2	Imagenología		75.000.000	75.000.000
3	Apoyo terapéutico o rehabilitación terapéutica		45.000.000	45.000.000
4	Resonancia Magnética		20.000.000	20.000.000
total			**740.000.000**	**740.000.000**

Que mediante Resolución N° **061** del **02** de **Abril** de **2019**, se designó un Comité Evaluador para el proceso antes descrito de conformidad al artículo 2.2.1.1.2.2.3. Del Decreto 1082 de 2015.

Que con sujeción a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.1.7.1. Del Decreto 1082 de 2015, se publicó en el **SECOP II** a través del Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co el Proyecto de Pliego de Condiciones el día **02** de **Abril** de **2019** junto con los estudios previos y el aviso de convocatoria.

Que durante el término previsto para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Proyecto de los Pliego de Condiciones, el posible oferente que presentó observaciones al proyecto del pliego de condiciones, fue el siguiente:

Nº	POSIBLES OFERENTES
1	**SANCHEZ RADIOLOGOS S.A.S**

Que mediante Resolución No. **073** del **16** de **Abril** de **2019,** la Jefatura de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, ordena la apertura del Proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía Servicios de Salud **PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019**, junto con el documento de respuestas a las observaciones efectuadas.

Que el Jefatura de la Seccional Sanidad Valle del Cauca hizo público los Pliegos de Condiciones Definitivos y el Acto Administrativo de apertura el día **16** de **Abril** de **2019** en el **SECOP II** del Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co.

Que dentro del plazo fijado para presentar manifestaciones de interés por parte de los interesados, hubo once (11), manifestaciones de interés para participar en el proceso, de lo cual consta en la plataforma **SECOP II**, así:

Posición	Fecha y hora de interés	Entidad
0	22/04/2019 4:55 PM	CIMHE IPS LTDA COLOMBIA, Tuluá Número de documento 900225202
1	16/04/2019 4:48 PM	MAGNA SALUD SAS COLOMBIA, Tuluá Número de documento 900417238
3	16/04/2019 6:32 PM	A SANCHEZ RADIOLOGOS SAS Práctica médica COLOMBIA, Cali Número de documento 800008128
5	17/04/2019 8:57 AM	CLINICA SAN FRANCISCO S.A COLOMBIA, Tuluá Número de documento 800191916

6	16/04/2019 10:32 PM		Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe ESE COLOMBIA, Tuluá Número de documento 891901158
9	22/04/2019 4:00 PM		CORMEDES COLOMBIA, Bucaramanga Número de documento 900445918
10	22/04/2019 8:02 AM		CEDICAF S.A Número de documento 800228215
12	17/04/2019 8:34 AM		CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES SAS COLOMBIA, Cali Número de documento 900328450
13	17/04/2019 3:16 PM		PROINSALUD & CIA. S.A.S. COLOMBIA, Tuluá Número de documento 805023021
15	23/04/2019 11:02 AM		DOLORMED CLINICA DEL DOLOR S.A.S Número de documento 9004429306
18	23/04/2019 9:00 AM		RyM IPS S.A.S COLOMBIA, Tuluá Número de documento 31195600

Que durante el tiempo establecido para presentar observaciones al pliego de condiciones definitivo, no se efectuaron tales observaciones por parte de las entidades oferentes.

Que para la presentación de las ofertas a través de la plataforma **SECOP II** prevista para el día **26** de **Abril** de **2019** a las **10:00** horas, presentaron propuesta **CINCO (05)** entidades para el proceso antes descrito, así:

LISTA DE OFERTAS — Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentado	Oferta
CIMHE IPS LTDA_EXT	CIMHE IPS LTDA	Oferta en evaluación	26/04/2019 6:40 PM	75.000.000 COP
CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	Oferta en evaluación	26/04/2019 8:47 AM	675.000.000 COP
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA- SERVICIOS DE SALUD PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019	PROINSALUD & CIA. S.A.S.	Oferta en evaluación	26/04/2019 2:56 AM	675.000.000 COP
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - GRUPO 2 IMAGENOLOGIA	A SANCHEZ RADIOLOGOS SAS	Oferta en evaluación	25/04/2019 6:33 PM	75.000.000 COP
MAGNA	MAGNA SALUD SAS	Oferta en evaluación	25/04/2019 6:32 PM	45.000.000 COP

Que surtidos los trámites previstos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007 y sus decretos reglamentarios, la oferta presentada para este proceso, se dejó a disposición del Comité Evaluador designado por la Seccional Sanidad Valle del Cauca, quienes verificaron y evaluaron los aspectos jurídicos, técnicos, financieros y económicos según lo previsto en los Pliegos de Condiciones Definitivos.

Que en atención a la Resolución N° **061** del **02** de **Abril** de **2019**, mediante la cual se conforma un Comité Evaluador para el proceso antes descrito de conformidad al artículo 2.2.1.1.2.2.3. Del Decreto 1082 de 2015, se procede a dar traslado a la as ofertas para su respectiva evaluación, dando como resultado lo siguiente:

- **EVALUACIÓN JURÍDICA** (S-2019-052736/ SECSA-ASJUR – 15.1 de fecha **02** de **Mayo** de **2019).**

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de mínima cuantía, se allegaron cinco (5) ofertas para el estudio de los requisitos jurídicos.

PROPONENTE	1	2	3	4	5
NOMBRE	CIMHE IPSLTDA	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD Y CIA S.A.S	A.SANCHEZ RADIOLOGOS S.A.S	MAGNASALUD S.A.S
Carta de presentación de la oferta.	SI	SI	SI	SI	SI
Certificación de existencia y representación legal	SI	SI	SI	SI	SI
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	SI	SI	SI	SI	SI
Responsables fiscales	SI	SI	SI	SI	SI
Antecedentes disciplinarios	SI	SI	SI	SI	SI
Antecedentes judiciales	SI	SI	SI	SI	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	SI	SI	SI	SI	SI
RUT	SI	SI	SI	SI	SI
Garantía seriedad de la propuesta	SI	SI	SI	SI	SI
Compromiso anticorrupción	SI	SI	SI	SI	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
CIMHE IPS LTDA	MARIA YOLANDA MORET	CUMPLE

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
CLINICA SAN FRANCISCO	MARTHA CECILIA QUINTERO QUIROGA	CUMPLE

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
PROINSALUD Y CIA S.AS	ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO	CUMPLE

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
A.SANCHEZ RADIOLOGOS S.A.S	ALVARO SANCHEZ GALVEZ	CUMPLE

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
MAGNASALUD S.A.S	LEYLA MILENA CAMARGO GARCIA	CUMPLE

- **EVALUACIÓN TÉCNICA** (presentada mediante oficio S-2019-052745/SECSA- GADFI 29.57, con fecha **06** de **Mayo** de **2019**).

GRUPO	ITEM	IPS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
1	ITEM 1 . Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria	SAN FRANCISCO	CUMPLE TOTAL		
		PROINSALUD		NO CUMPLE	
	ITEM 2. Consulta especializada	SAN FRANCISCO	CUMPLE TOTAL		
		PROINSALUD		NO CUMPLE	
2	IMAGENOLOGIA	CIMHE IPS LTDA	CUMPLE PARCIALMENTE		
		SAN FRANCISCO	CUMPLE PARCIALMENTE		
		PROINSALUD	CUMPLE PARCIALMENTE		
		SANCHEZ RADIOLOGOS	CUMPLE PARCIALMENTE		
3	Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica	MAGNA SALUD	CUMPLE TOTAL		
4	Resonancia Magnetica	NO PRESENTO OFERTA	NO PRESENTO OFERTA		

SAN FRANCISCO

CUMPLE TOTALMENTE, para el grupo 1 en el ITEM 1, ofertando 2,461 CUPS conforme al pliego de condiciones.
CUMPLE TOTALMENTE, para el grupo 1 en el ITEM 2, ofertando los 14 CUPS conforme al pliego de condiciones.
CUMPLE PARCIALMENTE, para el grupo 2, de los 168 CUPS según el pliego de condiciones solo ofertan 98 dejando de ofertar 70 CUPS (lo anterior conforme al numeral 2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO 1)

PROINSALUD

Para el GRUPO 1 ítem 1, NO CUMPLE toda vez que de los 2.461 CUPS solo ofertaron 02 CUPS (452301 COLONOSCOPIA TOTAL y 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA)

Para el GRUPO 1 ítem 2, NO CUMPLE, toda vez que de los 14 CUPS solo oferto 01 CUPS, consulta por primera vez por especialista de ortopedia y traumatología.

Para el GRUPO 2, CUMPLE PARCIALMENTE de los 168 CUPS ofertaron 163, los CUPS que dejaron de ofertar son los siguientes: - 951301 ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR - 881112 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS - 881410 LTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203) - 871062 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) - 871208 RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO

SANCHEZ RADIOLOGOS
Para el GRUPO 2, CUMPLE PARCIALMENTE toda vez que de los 168 CUPS que requiere el pliego condiciones estos ofertaron 119 CUPS, dejando de ofertar 49, conforme al anexo No. 1 del proponente.

CIMHE IPS LTDA
Para el GRUPO 2, CUMPLE PARCIALMENTE toda vez que de los 168 CUPS que requiere el pliego de condiciones, ofertaron 148 CUPS, dejando de ofertar 20, conforme al anexo 1 del proponente.

MAGNA SALUD
Para el GRUPO 3, CUMPLE TOTALMENTE toda vez que de los 09 CUPS que requiere el pliego de condiciones, ofertaron 09 CUPS, conforme al anexo 1 del proponente.

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CLINICA SAN FRANCISCO		PROINSALUD Y CIA S.A.S		A SANCHEZ RADIOLOGOS S.A.S		MAGNA SALUD S.A.S		CIMHE IPS LTDA	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2.1 EXPERIENCIA PROPONENTE	Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas, de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio de conveniencia y oportunidad; con el fin, de garantizar la calidad en los servicios adquirir, se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2016 y/o 2017 y/o 2018) en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará hasta tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor ofertado.	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
2.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS (ANEXO 1)	ANEXO 1	*Grupo 1(tem 1 y 2):CUMPLE TOTAL * Grupo 2 CUMPLE PARCIALMENTE		Grupo 2: CUMPLE PARCIALMENTE	* Grupo 1 (item 1 y 2): NO CUMPLE	Grupo 2: CUMPLE PARCIALMENTE		Grupo 3 : CUMPLE TOTALMENTE		Grupo 2: CUMPLE PARCIALMENTE	
2.3. COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS	2.3. COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS; 2.3.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO; 2.3.2 EXPERIENCIA; 2.3.3 HABILIDADES, 2.3.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL; 2.4. CAPACIDAD OPERATIVA; 2.5 Otras condiciones técnicas verificables; 2.5.1.e anexar indicadores asistenciales reportados a la secretaria de salud; 2.5.2. Compromiso ambiental:.	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
2.6. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN (MAXIMO 120 PUNTOS)	2.6.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO – máximo 100 puntos	CUMPLE (100 PUNTOS)		CUMPLE (100 PUNTOS)		CUMPLE (100 PUNTOS)		CUMPLE (100 PUNTOS)		CUMPLE (100 PUNTOS)	
	2.6.1. Apoyo a la Industria Nacional - máximo 20 puntos	CUMPLE (20 PUNTOS)		CUMPLE (20 PUNTOS)		CUMPLE (20 PUNTOS)		CUMPLE (20 PUNTOS)		CUMPLE (20 PUNTOS)	

➢ **EVALUACIÓN FINANCIERA Y ECONOMICA** (documento No. S-2019-052683-/SECSA-GADFI 3.1 con fecha **02** de **Mayo** de **2019)**

		Indicadores Financieros (Capacidad Organizacional)			
No.	ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) >=0,01	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)=>0,01	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE
1	MAGNA SALUD	0,30	CUMPLE	0,19	CUMPLE
2	A SANCHEZ RADIOLOGOS	0,01	CUMPLE	0,01	CUMPLE
3	PROINSALUD	0,21	CUMPLE	0,11	CUMPLE
4	CLINICA SAN FRANCISCO	0,18	CUMPLE	0,10	CUMPLE
5	CIMHE IPS	0,21	CUMPLE	0,16	CUMPLE
* Esta evaluacion corresponde al análisis de los estados Financieros del 31 de Diciembre del año 2.017 acorde al pliego de condiciones					

		DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO		DOCUMENTOS ECONOMICOS		
No.	ENTIDAD	R.U.P	Cuadro Capacidad financiera	Oferta Económica	Certificación Bancaria	Datos básicos beneficiario cuenta
1	MAGNA SALUD	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	A SANCHEZ RADIOLOGOS	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	PROINSALUD	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	CLINICA SAN FRANCISCO	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	CIMHE IPS	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONCEPTO: Todos los oferentes cumplen con la capacidad financiera y organizacional establecidas en el pliego de condiciones.			CONVOCATORIA Nº			0-033/2019
			PPTO OFICIAL			$ 740.000.000,00
Fecha de impresión:	martes, 30 de abril de 2019		PPTO EN SMMLV.			893,59

SI. LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

CPS-5- CRISTIAN CAMILO GONZALEZ QUICENO
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD VALLE

EVALUACION FINANCIERA DE LA PROPUESTA PRESENTADA PARA EL PROCESO PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON IPS OFRECIDOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA SECCIONAL DE SANIDAD VALLE DEL CAUCA"

No.	ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (At)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL Pt	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
1	MAGNA SALUD	178.978.164	279.576.279	200.513.400	100.597.095	100.597.095	53.075.042	1.696.705
2	A SANCHEZ RADIOLOGOS	2.274.649.694	3.238.803.049	1.499.272.317	964.153.355	535.057.535	20.386.184	49.163.608
3	PROINSALUD	1.540.969.620	3.039.226.552	2.257.756.327	1.492.236.932	1.269.491.975	323.802.196	86.545.106
4	CLINICA SAN FRANCISCO	45.614.010.087	80.774.811.922	46.821.883.531	35.160.801.835	26.267.577.949	8.436.892.491	699.173.378
5	CIMHE IPS	647.004.277	829.661.315	528.952.476	182.657.039	182.657.039	134.043.666	23.150.133

		Indicadores Financieros (Capacidad Financiera)						
No.	ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 E≤66,0%	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Indice de Liquidez IL=(AC/PC)≥ 1,59	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI)x100 ≥ 0,41	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE
1	MAGNA SALUD	36,98%	CUMPLE	1,99	CUMPLE	31,28	CUMPLE
2	A SANCHEZ RADIOLOGOS	29,77%	CUMPLE	2,78	CUMPLE	0,41	CUMPLE
3	PROINSALUD	49,20%	CUMPLE	1,75	CUMPLE	3,66	CUMPLE
4	CLINICA SAN FRANCISCO	43,53%	CUMPLE	1,78	CUMPLE	12,06	CUMPLE
5	CIMHE IPS	22,03%	CUMPLE	2,89	CUMPLE	5,79	CUMPLE

GRUPO	DESCRIPCION	TOTAL PRESUPUESTO	MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO INCLUIDO IVA	MAGNA SALUD		A SANCHEZ RADIOLOGOS		PROINSALUD		CLINICA SAN FRANCISCO		OMHE IPS	
				PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	EVALUACION ECONOMICA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	EVALUACIONE CONOMICA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	EVALUACION ECONOMICA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	EVALUACIONE CONOMICA	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	EVALUACIONE CONOMICA
1	Urgencias y hospitalización, consulta prioritaria y lo que se deriva	$380.000.000	60%		0		0	60%	150	15%	45		0
	Consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico.	$220.000.000	30,00%		0		0	30%	150	15%	75		0
	EVALUACION GRUPO 1							300		120			
2	Imagenología	$75.000.000	30,00%		0	5%	50	20%	200	30%	300	20%	200
3	Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica	$45.000.000	15%	15%	300		0		0		0		0
4	Resonancia Magnetica	$20.000.000	0,00%		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!
1.2.3.1.2.	MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE	Promedio de mercado más 12% como precio techo	6,00%		0	5%	200	5%	200	0,00%	0		0

RESUMEN

GRUPO	DESCRIPCION	ENTIDAD MAYOR PUNTAJE OBTENIDO
1	Urgencias y hospitalización, consulta prioritaria y lo que se deriva Consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico.	PROINSALUD
2	Imagenología	CLINICA SAN FRANCISCO
3	Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica	MAGNA SALUD
4	Resonancia Magnetica	NO OFERENTES
1.2.3.1.2.	MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE	A SANCHEZ RADIOLOGOS Y PROINSALUD

NOTA:

1. Según pliego de condiciones, la oferta que presenta el mayor porcentaje de descuento sobre el precio techo establecido por grupo se le asigna 300 puntos.
2. Según pliego de condiciones, la oferta con descuento equivalente a 0%, no obtiene puntaje y se entiende que la oferta es presentada conforme a los precios techos establecidos.
3. Dejamos así rendido y aclarado nuestro concepto como Comité económico y financiero, haciendo la salvedad que el informe inicial es preliminar y por tal razón está sujeto a modificaciones por parte del comité respectivo, fundamentado en las observaciones de los oferentes en cada una de las etapas del proceso y que tanto los comités evaluadores como los conceptos o informes que estos rindan o emitan en el ejercicio de su actividad precontractual, solo constituyen una instancia y un documento de soporte para que el comite de adquisiones y el representante legal de la entidad contratante adopte la decisión definitiva.

CONSOLIDADO DE HABILITACIÓN DE OFERENTES PARA LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO CONTRACTUAL, CONFORME A LA EVALUACIÓN DE LOS COMITÉS TÉCNICO, ECONÓMICO Y FINANCIERO Y ECONÓMICO.

A continuación se presenta el consolidado definitivo de habilitación de oferentes para la adjudicación del proceso contractual, conforme a la evaluación de los comités técnico, económico y financiero y económico.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA				VERIFICACION CAPACIDAD FINANCIERA						VERIFICACION CAPACIDAD ORGANIZACIONAL			
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	OTRAS CONDICIONES TECINICAS VERIFICABLES	ANEXO No. 2 CRITERIOS DE SELECCIÓN	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (20 PUNTOS)	Indice de Endeudamiento IE=(PT/AT)x100 E<66,0%	EVALUACION	Índice de Liquidez IL=(AC/PC)>=1,59	EVALUACION	Razón de Cobertura de Intereses RCI=(UO/GI)X100>=0,41 veces	EVALUACION	Rentabilidad del Patrimonio= (UO/P)>0,01	EVALUACION	Rentabilidad del Activo= (UO/AT)=>0,01	EVALUACION
	CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	PUNTOS	PUNTOS	%	CUMPLE/ NO CUMPLE	INDICADOR	CUMPLE/ NO CUMPLE	VECES	CUMPLE/ NO CUMPLE	%	CUMPLE/ NO CUMPLE	%	CUMPLE/ NO CUMPLE
MAGNA SALUD SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	20	35,98	CUMPLE	1,99	CUMPLE	31,28	CUMPLE	0,30	CUMPLE	0,19	CUMPLE
A SANCHEZ RADIOLOGOS S.A.S	CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	20	29,77	CUMPLE	2,78	CUMPLE	0,41	CUMPLE	0,01	CUMPLE	0,01	CUMPLE
PROINSALUD Y CIA S.A.S	CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	20	49,20	CUMPLE	1,75	CUMPLE	3,66	CUMPLE	0,21	CUMPLE	0,11	CUMPLE
CLINICA SAN FRANCISCO S,A	CUMPLE	CUMPLE TOTAL	CUMPLE	CUMPLE TOTAL	20	43,53	CUMPLE	1,78	CUMPLE	12,06	CUMPLE	0,18	CUMPLE	0,1	CUMPLE
CIMHE IPS LTDA	CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	CUMPLE PARCIALMENTE	20	22,03	CUMPLE	2,89	CUMPLE	5,79	CUMPLE	0,21	CUMPLE	0,16	CUMPLE

	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA (500 PUNTOS)	2.6.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO – máximo 100 puntos	MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE	TOTAL PUNTAJE (TÉCNICO + ECONÓMICO)
	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (20 PUNTOS)				
	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
GRUPO 1					
ITEM 1	ITEM 1. Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria				
PROINSALUD	20	150	100	0,00	270,00
CLINICA SAN FRANCISCO	20	45	100	0,00	165,00
ITEM 2	ITEM 2. Consulta especializada				
PROINSALUD	20	150	100	0,00	270,00
CLINICA SAN FRANCISCO	20	75	100	0,00	195,00
GRUPO 2	IMAGENOLOGIA				
CIMHE IPS LTDA	20	200	100	0,00	320,00
SAN FRANCISCO	20	300	100	0,00	420,00
PROINSALUD	20	200	100	200,00	520,00
SACHEZ RADIOLOGO	20	50	100	200,00	370,00
GRUPO 3	MAGNA SALUD				
MAGNA SALUD	20	300,000	100	0,00	420,00
GRUPO 4	RESONANCIA MAGNETICA				
NO OFERTO	0	0,000	0	-	

Nota. El puntaje global asignado con respecto del Apoyo a la Industria Nacional para cada oferente es de 20 puntos maximos conforme al pliego de condiciones independientemente de la cantidad de grupos o items ofertados.

OBSERVACIONES COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

* según pliego de condiciones, la oferta que presenta el mayor porcentaje de descuento sobre el precio techo establecido por grupo se le asigna 300 puntos

*según pliego de condiciones,la oferta con descuento equivalente al 0% no obtiene puntaje y se entiende que la oferta es presentada conforme a los precios techos establecidos

*Dejamos así rendido y aclarado nuestro concepto como Comité económico y financiero, haciendo la salvedad que el informe inicial es preliminar y por tal razón está sujeto a modificaciones por parte del comité respectivo, fundamentado en las observaciones de los oferentes en cada una de las etapas del proceso y que tanto los comités evaluadores como los conceptos o informes que estos rindan o emitan en el ejercicio de su actividad precontractual, solo constituyen una instancia y un documento de soporte para que el comite de adquisiones y el representante legal de la entidad contratante adopte la decisión definitiva.

OBSERVACIONES COMITÉ TECNICO

***SAN FRANCISCO**
CUMPLE TOTALMENTE, para el grupo 1 en el ITEM 1, ofertando 2,461 CUPS conforme al pliego de condiciones.
CUMPLE TOTALMENTE, para el grupo 1 en el ITEM 2, ofertando los 14 CUPS conforme al pliego de condiciones.
CUMPLE PARCIALMENTE, para el grupo 2, de los 168 CUPS según el pliego de condiciones solo ofertan 98 dejando de ofertar 70 CUPS (lo anterior conforme al numeral 2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXO 1)

***PROINSALUD**
Para el GRUPO 1 item 1, NO CUMPLE toda vez que de los 2.461 CUPS solo ofertaron 02 CUPS (452301 COLONOSCOPIA TOTAL y 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA)
Para el GRUPO 1 item 2, NO CUMPLE, toda vez que de los 14 CUPS solo oferto 01 CUPS, consulta por primera vez por especialista de ortopedia y traumatología.

*Para el **GRUPO 2**, CUMPLE PARCIALMENTE de los 168 CUPS ofertaron 163, los CUPS que dejaron de ofertar son los siguientes: - 951301 ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR - 881112 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - 881410 LTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203) - 871062 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) - 871208 RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO

SANCHEZ RADIOLOGOS
Para el **GRUPO 2**, CUMPLE PARCIALMENTE toda vez que de los 168 CUPS que requiere el pliego condiciones estos ofertaron 119 CUPS, dejando de ofertar 49, conforme al anexo No. 1 del proponente.

***CIMHE IPS LTDA**
Para el GRUPO 2, CUMPLE PARCIALMENTE toda vez que de los 168 CUPS que requiere el pliego de condiciones, ofertaron 148 CUPS, dejando de ofertar 20, conforme al anexo 1 del proponente.

***MAGNA SALUD**
Para el GRUPO 3, CUMPLE TOTALMENTE toda vez que de los 09 CUPS que requiere el pliego de condiciones, ofertaron 09 CUPS, conforme al anexo 1 del proponente.

OBSERVACION GENERAL: El informe preliminar de evaluación se publica en el SECOP durante tres (3) días hábiles contados a partir del momento de su publicación, término durante el cual las entidades podran formular observaciones al informe.

De acuerdo al cronograma del proceso y en concordancia con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.2.20. del Decreto 1082 de 2015, el día **07** de **Mayo** de **2019** mediante acta No. **088** de la misma fecha, se publicó en el portal www.colombiacompraeficiente SECOP II el informe mediante el cual se recopilan las evaluaciones Jurídica, Técnica, Financiera, Organizacional y Económica, otorgando un plazo de Tres (3) días hábiles para presentar observaciones a las verificaciones realizadas.

Que durante el término para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación de la oferta para la verificación y habilitación del oferente, no se presentaron consultas u observaciones al mismo, por lo tanto las evaluaciones se mantienen.

Que de acuerdo a la cronología del proceso, se presenta ante el Comité de Adquisiciones el informe definitivo y la habilitación para la adjudicación del proceso contractual, la puntuación obtenida en las evaluaciones y el orden de elegibilidad, conforme a la evaluación de los comités técnico, económico y financiero y económico de lo cual se dejó constancia mediante Acta N° **094** del **16** de **Mayo** de **2019**.

Que los evaluadores Jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a la Jefatura de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, la adjudicación del contrato conforme las evaluaciones presentadas, cumpliendo con los aspectos mínimos de evaluación técnica, jurídica y financiera de acuerdo a las reglas contenidas en los Pliegos de Condiciones para el efecto, la anterior recomendación fue avalada por el Comité de Adquisiciones, y de acuerdo a las evaluaciones emitidas, recomienda al delegatario contractual, la adjudicación de la siguiente forma.

GRUPO	ITEM	ENTIDAD	VERIFICACIÓN COMITÉS - PUNTAJE EVALUACIÓN			
			EVALUACION JURIDICA CUMPLE/ NO CUMPLE	EVALUACION TECNICA	EVALUACION FINANCIERA CUMPLE/ NO CUMPLE	EVALUACION ECONOMICA
1	GRUPO 1. ITEM Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria	CLINICA SAN FRANCISCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	45
	ITEM 2. Consulta especializada	CLINICA SAN FRANCISCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	75
2	Imagenologia	PROINSALUD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
3	Apoyo terapéutico o rehabilitación terapeutica	MAGNASALUD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	300
4	Resonancia Magnetica	NO OFERTARON	NO OFERTARON	NO OFERTARON	NO OFERTARON	NO OFERTARON

RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION.

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones recomiendan a la jefatura de la Seccional Sanidad Valle del Cauca, adjudicar por grupos el proceso PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019, cuyo objeto es "Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca". De la siguiente forma:

GRUPO	ITEM	IPS	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA 2019
1	**ITEM 1. Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria**	SAN FRANCISCO	380.000.000
	ITEM 2. Consulta especializada	SAN FRANCISCO	220.000.000
2	**Imagenologia**	PROINSALUD	75.000.000
3	**Apoyo terapéutico o rehabilitación terapéutica**	MAGNA SALUD	45.000.000
4	**Resonancia Magnética**	DESIERTO	20.000.000

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Adjudicar los grupos **1. ITEM 1. Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad-Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria, ITEM 2. Consulta especializada** del proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019, cuyo objeto es **"Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca"**, a la entidad **CLINICA SAN FRANCISCO** representada legalmente por la señora **MARTHA CECILIA QUINTERO QUIROGA** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **36.184.897** de **NEIVA;** por un valor total de **SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($600.000.000) M/CTE,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF** N° **66119** de fecha **01/ABR/2019** expedido por la Jefe de Presupuestos de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca, así:

GRUPO	ITEM	VALOR VIGENCIA 2019	(%) PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO
1	**GRUPO 1. ITEM 1. Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria**	**$380.000.000**	**15%**
	ITEM 2. Consulta especializada	**$220.000.000**	**15%**
TOTAL $ 600.000.000 M/CTE,			

GRUPO N° 1 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/			
ITEM 1 URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA Y LO QUE SE DERIVE			
CUPS	PROCEDIMIENTOS	VALOR ESTIMADO	PORCENTAJE OFERTADO VALOR OFERTADO

			IVA INCLUIDO
898102	*PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS	$118.300	$100.555
898101	*PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS.	$89.180	$75.803
890105	2 Dosis cada 12 horas en Tuluá	$41.600	$35.360
890105	2 Dosis cada 12 horas Fuera de Tuluá	$57.500	$48.875
890105	3 dosis cada 8 horas en Tuluá	$62.200	$52.870
890105	3 dosis cada 8 horas Fuera de Tuluá	$79.800	$67.830
890105	4 dosis cada 6 horas en Tuluá	$82.800	$70.380
890105	4 dosis cada 6 horas Fuera de Tuluá	$99.000	$84.150
219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$21.112	$17.945
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$44.226	$37.592
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$44.226	$37.592
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$63.518	$53.990
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$319.200	$271.320
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$336.000	$285.600
903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$53.508	$45.482
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	$36.400	$30.940
903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$14.105	$11.989
903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$14.105	$11.989
905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$52.780	$44.863
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	$141.120	$119.952
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$77.896	$66.212
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$30.800	$26.180
906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$12.558	$10.674
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$8.554	$7.271
905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$34.125	$29.006
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$34.125	$29.006
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$34.125	$29.006
905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$34.125	$29.006
903402	ALDOLASA	$33.943	$28.852
904801	ALDOSTERONA	$112.567	$95.682
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$141.687	$120.434
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$38.220	$32.487
906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.616	$60.024
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA	$133.600	$113.560
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR	$203.800	$173.230
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA	$203.800	$173.230
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE	$133.600	$113.560
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO	$491.700	$417.945

S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI	$252.800	$214.880
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION	$526.800	$447.780
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE	$133.600	$113.560
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA	$526.800	$447.780
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	$77.400	$65.790
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI	$76.800	$65.280
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO	$133.600	$113.560
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA	$203.800	$173.230
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO	$133.600	$113.560
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA	$772.600	$656.710
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO	$203.800	$173.230
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES	$576.100	$489.685
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO	$252.800	$214.880
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO	$491.700	$417.945
S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL	$491.700	$417.945
S31302	AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ALCALA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA	$83.600	$71.060
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR	$127.400	$108.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGA	$127.400	$108.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE	$83.600	$71.060
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CALI	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA CERRITO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DAGUA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA DARIEN	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO	$483.000	$410.550

S31302	AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA GUACARI	$158.200	$134.470
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA UNION	$462.900	$393.465
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE	$83.600	$71.060
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA	$462.900	$393.465
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL	$48.500	$41.225
S31302	AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI	$48.500	$41.225
S31302	AMBULANCIA SENCILLA OBANDO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA PRADERA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO	$83.600	$71.060
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SALONICA	$127.400	$108.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO	$83.600	$71.060
S31302	AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA	$483.000	$410.550
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TORO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO	$127.400	$108.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ULLOA	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES	$359.900	$305.915
S31302	AMBULANCIA SENCILLA VIJES	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO	$158.200	$134.470
S31302	AMBULANCIA SENCILLA YUMBO	$307.400	$261.290
S31302	AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL	$307.400	$261.290
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$16.289	$13.846
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.289	$13.846
751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	$182.210	$154.879
903602	AMONIO	$32.669	$27.769
904501	ANDROSTENEDIONA	$106.743	$90.732
879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	$943.700	$802.145
879901	ANGIOTAC AORTA	$943.700	$802.145
879901	ANGIOTAC CAROTIDA	$846.980	$719.933
879901	ANGIOTAC CEREBRAL	$899.700	$764.745
879901	ANGIOTAC CUELLO	$846.980	$719.933
879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	$765.650	$650.803
879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	$765.650	$650.803
879901	ANGIOTAC TORAX	$828.050	$703.843
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$26.117	$22.199
902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$53.235	$45.250
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$59.787	$50.819
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$59.787	$50.819
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$59.787	$50.819
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394	$25.835
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$33.943	$28.852
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$33.943	$28.852

911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$33.124	$28.155
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	$124.800	$106.080
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$127.582	$108.445
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$29.666	$25.216
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743	$90.732
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$160.797	$136.677
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.129	$109.760
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.129	$109.760
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.130	$110.611
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.130	$110.611
906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$33.943	$28.852
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	$61.789	$52.521
935400	APLICACION DE FERULA SOD	$120.575	$102.489
991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$9.282	$7.890
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) en Tuluá	$15.800	$13.430
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/día por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) Fuera de Tuluá	$32.000	$27.200
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am en Tulúa	$20.800	$17.680
890105	Aplicación Medicamentos: 1 Dosis/noche por Auxiliar de Enfermería (cada 24 horas) a partir de 7:00 pm hasta 11:00 pm y desde 3:00 am hasta las 6:00 am Fuera de Tuluá	$36.800	$31.280
935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$47.229	$40.145
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	$93.730	$79.671
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$93.730	$79.671
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$88.452	$75.184
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$70.343	$59.792
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$47.229	$40.145
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) (24) (50)	$93.730	$79.671
906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$243.600	$207.060
819101	ASPIRACION ARTICULAR	$44.226	$37.592
202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$33.943	$28.852
579901	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	$59.787	$50.819
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$39.403	$33.493
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$9.282	$7.890
901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$13.286	$11.293
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$49.777	$42.310
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.076	$61.265
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.640	$68.544
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$59.059	$50.200
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$8.827	$7.503
952001	BIOMETRIA OCULAR SOD	$484.029	$411.425
53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$90.909	$77.273
53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$90.909	$77.273
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$120.960	$102.816
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$120.960	$102.816
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$87.360	$74.256
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$17.836	$15.161
903604	CALCIO IÓNICO	$17.836	$15.161

903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$17.836	$15.161
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$63.518	$53.990
890105	Cambio de barrera de ostomia en Tuluá	$25.700	$21.845
890105	Cambio de barrera de ostomia fuera de Tuluá	$41.600	$35.360
890105	Cambio de sonda vesical en Tuluá	$25.700	$21.845
890105	Cambio de sonda vesical fuera de Tuluá	$41.600	$35.360
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$28.847	$24.520
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$25.662	$21.813
903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$35.399	$30.089
136505	CAPSULOTOMIA CON LASER	$672.217	$571.384
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$78.351	$66.598
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93.457	$79.438
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93.457	$79.438
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$346.892	$294.858
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$33.124	$28.155
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$97.440	$82.824
-	CATETER CENTRAL TUNELIZADO	$625.980	$532.083
-	CATETER FEMURAL O YUGULAR	$248.980	$211.633
-	CATETER QPLUS 16 CM	$212.990	$181.042
890105	Cateterismo Vesical en Tuluá	$25.700	$21.845
890105	Cateterismo Vesical fuera de Tuluá	$41.600	$35.360
902101	CÉLULAS L.E.	$21.840	$18.564
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.633	$74.488
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$41.678	$35.426
904804	CETOESTEROIDES 17	$32.942	$28.001
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.100	$49.385
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$32.942	$28.001
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$80.640	$68.544
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$106.015	$90.113
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE)	$28.847	$24.520
898002	CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE)	$28.847	$24.520
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.783	$47.416
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55.783	$47.416
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$67.340	$57.239
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$66.100	$56.185
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46.400	$39.440
903813	CLORO	$9.555	$8.122
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$9.555	$8.122
908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$436.800	$371.280
901502	Clostridium TOXINA	$277.200	$235.620
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$47.502	$40.377
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$21.112	$17.945
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$24.843	$21.117
903818	COLESTEROL TOTAL	$25.662	$21.813
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$33.943	$28.852
903420	COLINESTERASA SERICA	$30.394	$25.835
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$29.666	$25.216
901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$29.666	$25.216

901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$10.829	$9.205
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$16.289	$13.846
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$64.064	$54.454
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$85.631	$72.786
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$33.943	$28.852
890302	CONSULTA AMBULATORIA POSTQUIRURGICA	$43.498	$36.973
890302	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA	$43.498	$36.973
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498	$36.973
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$43.498	$36.973
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498	$36.973
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$43.498	$36.973
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498	$36.973
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498	$36.973
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498	$36.973
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498	$36.973
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498	$36.973
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498	$36.973
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498	$36.973
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498	$36.973
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498	$36.973
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498	$36.973
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498	$36.973
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498	$36.973
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$21.840	$18.564
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$20.566	$17.481
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$108.160	$91.936
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498	$36.973
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$43.498	$36.973
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498	$36.973
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$43.498	$36.973
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498	$36.973
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498	$36.973
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498	$36.973
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498	$36.973
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498	$36.973
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498	$36.973
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498	$36.973
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498	$36.973
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498	$36.973
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498	$36.973
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498	$36.973
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498	$36.973
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$83.200	$70.720
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$30.121	$25.603

890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$21.840	$18.564
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$20.566	$17.481
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$15.561	$13.227
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$49.504	$42.078
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria en Tuluá	$32.000	$27.200
890105	Consulta medico general - Extensión domiciliaria fuera de Tuluá	$64.000	$54.400
890105	Consulta medico general - Programa Crónico en Tuluá	$50.400	$42.840
890105	Consulta medico general - Programa Crónico fuera de Tuluá	$76.600	$65.110
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$68.068	$57.858
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$127.582	$108.445
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$127.582	$108.445
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$112.320	$95.472
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$15.561	$13.227
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$15.561	$13.227
901206	COPROCULTIVO	$66.612	$56.620
907002	COPROLÓGICO	$8.281	$7.039
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$12.558	$10.674
907004	COPROSCÓPICO	$32.669	$27.769
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$59.514	$50.587
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$59.514	$50.587
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$59.514	$50.587
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$75.894	$64.510
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$27.118	$23.050
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$19.383	$16.476
903823	CREATININA DEPURACIÓN	$19.383	$16.476
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$12.012	$10.210
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$12.012	$10.210
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$12.012	$10.210
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$378.000	$321.300
906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$33.943	$28.852
-	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	$113.050	$96.093
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$7.826	$6.652
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$50.505	$42.929
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día en Tuluá	$113.500	$96.475
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas día fuera de Tuluá	$132.500	$112.625
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche en Tuluá	$136.200	$115.770
890105	Cuidado de enfermería por 12 horas noche fuera de Tuluá	$155.200	$131.920
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas en Tuluá	$196.800	$167.280
890105	Cuidado de enfermería por 24 horas fuera de Tuluá	$213.200	$181.220
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas en Tuluá	$28.400	$24.140
890105	Cuidado de enfermería por 3 horas fuera de Tuluá	$37.800	$32.130
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas en Tuluá	$37.800	$32.130
890105	Cuidado de enfermería por 4 horas fuera de Tuluá	$50.400	$42.840
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas en Tuluá	$56.800	$48.280
890105	Cuidado de enfermería por 6 horas fuera de Tuluá	$75.700	$64.345
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas en Tuluá	$75.700	$64.345
890105	Cuidado de enfermería por 8 horas fuera de Tuluá	$94.600	$80.410
890105	Cuidado de Hemovac en Tuluá	$40.000	$34.000
890105	Cuidado de Hemovac fuera de Tuluá	$56.000	$47.600
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$141.687	$120.434

901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$29.666	$25.216
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$29.666	$25.216
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$49.231	$41.846
890105	Curación (cateter PICC)	$67.600	$57.460
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$44.226	$37.592
965202	CURACIÓN DE OIDO	$21.112	$17.945
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$76.622	$65.129
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$89.180	$75.803
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$181.909	$154.623
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$67.700	$57.545
S22104	DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA	$36.400	$30.940
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$14.833	$12.608
901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$35.000	$29.750
908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$201.500	$171.275
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD	$40.950	$34.808
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$65.065	$55.305
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$45.955	$39.062
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$45.955	$39.062
902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$62.400	$53.040
902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$17.108	$14.542
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$45.580	$38.743
389400	DISECCION VENOSA SOD	$47.957	$40.763
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$64.337	$54.686
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$105.469	$89.649
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$254.709	$216.503
180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$50.960	$43.316
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$54.782	$46.565
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$54.782	$46.565
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$254.709	$216.503
280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSORAL	$50.960	$43.316
905727	DROGAS DE ABUSO	$110.000	$93.500
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$127.855	$108.677
881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$1.188.915	$1.010.578
881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$675.675	$574.324
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$517.972	$440.276
881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)	$428.584	$364.296
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$105.469	$89.649
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$105.469	$89.649
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$105.469	$89.649
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$102.011	$86.709
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$97.734	$83.074
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$154.973	$131.727
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$195.195	$165.916
881437	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO - NIVEL III	$109.930	$93.441
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464	$85.394
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$97.734	$83.074
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$106.015	$90.113

881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$118.300	$100.555
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$85.176	$72.400
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$97.734	$83.074
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$127.855	$108.677
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$100.464	$85.394
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$105.469	$89.649
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$105.469	$89.649
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464	$85.394
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$91.910	$78.124
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$118.300	$100.555
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$317.226	$269.642
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$317.226	$269.642
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$317.226	$269.642
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$317.226	$269.642
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$317.226	$269.642
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$127.855	$108.677
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$317.226	$269.642
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$317.226	$269.642
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$317.226	$269.642
882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$135.135	$114.865
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$109.930	$93.441
881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	$101.192	$86.013
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$109.930	$93.441
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$66.066	$56.156
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$66.066	$56.156
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$106.015	$90.113
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$80.626	$68.532
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$103.285	$87.792
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$135.863	$115.484
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$100.464	$85.394
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$41.223	$35.040
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$83.629	$71.085
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$83.629	$71.085
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$53.508	$45.482
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$40.677	$34.575
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$99.190	$84.312
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal en Tuluá	$32.000	$27.200
890105	Enferemera Especializada en terapia enterostomal fuera de Tuluá	$47.900	$40.715
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77.896	$66.212
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.200	$46.070
-	EQUIPO DE ECOGRAFIA PORTATIL	$12.148	$10.326
902106	ERITROPOYETINA	$104.160	$88.536
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$4.732	$4.022
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$45.500	$38.675
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR	$317.599	$269.959
S43200	ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD	$432.956	$368.013
S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR	$101.121	$85.953

S43200	ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD	$144.395	$122.736
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR	$158.856	$135.028
S43200	ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD	$288.675	$245.374
904503	ESTRADIOL	$68.796	$58.477
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	$38.948	$33.106
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$102.739	$87.328
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$89.180	$75.803
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)	$24.115	$20.498
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$28.847	$24.520
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$52.780	$44.863
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES (235)	$161.980	$137.683
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA	$177.632	$150.987
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA (235)	$118.300	$100.555
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (249)	$118.300	$100.555
950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$54.236	$46.101
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$44.681	$37.979
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$12.012	$10.210
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$88.452	$75.184
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$7.553	$6.420
180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$50.960	$43.316
981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$38.833	$33.008
981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$55.055	$46.797
120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$75.075	$63.814
698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$48.230	$40.996
100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$54.782	$46.565
982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$54.782	$46.565
110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$54.782	$46.565
982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$54.782	$46.565
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$48.230	$40.996
976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$26.117	$22.199
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$127.582	$108.445
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$50.960	$43.316
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$124.320	$105.672
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$205.920	$175.032
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$13.832	$11.757
902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	$87.360	$74.256
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$23.842	$20.266
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$23.842	$20.266
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$82.173	$69.847
905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$82.173	$69.847
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$22.386	$19.028
903016	FERRITINA	$47.957	$40.763
902024	FIBRINÓGENO	$19.110	$16.244
890105	Física en Tuluá	$28.700	$24.395
890105	Física fuera de Tuluá	$44.800	$38.080
389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$79.898	$67.913
890105	Fonoaudiología en Tuluá	$31.600	$26.860
890105	Fonoaudiología fuera de Tuluá	$44.800	$38.080

903830	FOSFATASA ÁCIDA	$17.836	$15.161
903833	FOSFATASA ALCALINA	$15.288	$12.995
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.066	$56.156
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.066	$56.156
903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$16.835	$14.310
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$16.835	$14.310
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$19.110	$16.244
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$25.662	$21.813
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$46.683	$39.681
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$115.297	$98.002
431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$356.720	$303.212
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$45.500	$38.675
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$74.880	$63.648
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$57.785	$49.117
903840	GLUCOSA EN ORINA	$8.554	$7.271
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$12.558	$10.674
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$31.941	$27.150
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$31.941	$27.150
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$7.000	$5.950
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$31.941	$27.150
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$40.677	$34.575
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$45.955	$39.062
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas en Tuluá	$40.000	$34.000
890105	**GRADO I** - HERIDAS SIMPLES. Heridas superficiales, Curaciones simples de moderado exudado, epitalizadas, abiertas fuera de Tuluá	$56.000	$47.600
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis en Tuluá	$64.000	$54.400
890105	**GRADO II.** Heridas que comprometen epidermis y dermis fuera de Tuluá	$87.800	$74.630
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO) en Tuluá	$95.900	$81.515
890105	**GRADO III.** COMPLEJAS: Heridas infectadas, Necrosis cutanea con compromiso subcutaneo hasta aponeurosis sin traspasarla, Curaciones con mas del 90% de granulacion, mayor a 5 cm, (realizado por TEO) fuera de Tuluá	$119.700	$101.745
890105	**GRADO IV.** COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO) en Tuluá	$143.700	$122.145
890105	**GRADO IV.** COMPLEJAS: Heridas con compromiso muscular, oseo o visceral, heridas infectadas, cavitadas, con alto exudado. (realizado por TEO) fuera de Tuluá	$179.700	$152.745
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$17.836	$15.161
S12710	HABITACION BIPERSONAL	$147.420	$125.307
S12710	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	$147.420	$125.307
S12710	HABITACION TRES CAMAS	$147.420	$125.307
S12710	HABITACION UNIPERSONAL	$579.033	$492.178
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$28.392	$24.133
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	$28.392	$24.133
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$26.970	$22.925
902211	HEMATOCRITO	$3.731	$3.171
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$11.011	$9.359
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$11.011	$9.359
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$29.666	$25.216
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$29.666	$25.216
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$19.838	$16.862
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$26.663	$22.664

901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$59.514	$50.587
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$97.440	$82.824
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO - SESION	$704.886	$599.153
902213	HEMOGLOBINA	$7.826	$6.652
902110	HEMOGLOBINA A 2	$44.226	$37.592
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$27.664	$23.514
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$45.955	$39.062
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$20.839	$17.713
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$10.829	$9.205
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$74.074	$62.963
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.072	$61.261
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$90.727	$77.118
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$102.011	$86.709
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$453.600	$385.560
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898	$67.913
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898	$67.913
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898	$67.913
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.898	$67.913
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$336.000	$285.600
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$76.622	$65.129
903846	HIERRO TOTAL	$35.399	$30.089
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$436.800	$371.280
903022	HOMOCISTEÍNA	$98.000	$83.300
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$57.057	$48.498
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$151.200	$128.520
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$70.616	$60.024
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$77.077	$65.515
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$66.066	$56.156
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$62.062	$52.753
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$66.066	$56.156
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$76.622	$65.129
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$169.806	$144.335
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$97.734	$83.074
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$97.734	$83.074
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72.072	$61.261
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	$31.941	$27.150
389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$105.469	$89.649
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC en Tuluá	$141.400	$120.190
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC en Tuluá.	$141.400	$120.190
890105	Implante o cambio de sistema de terapia VAC fuera de Tuluá	$182.700	$155.295
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$131.859	$112.080
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$131.859	$112.080

861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$131.859	$112.080
906321	Influenza ANTÍGENO	$131.040	$111.384
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$160.797	$136.677
936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$88.452	$75.184
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$27.664	$23.514
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.518	$53.990
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$53.235	$45.250
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$27.664	$23.514
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27.664	$23.514
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$82.901	$70.466
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360	$74.256
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.360	$74.256
961601	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	$26.117	$22.199
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$401.674	$341.423
890105	Inserción de cateter PICC (incluye hasta 4 curaciones)	$1.144.000	$972.400
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	$105.469	$89.649
579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$90.909	$77.273
387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$1.157.247	$983.660
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$105.469	$89.649
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$105.469	$89.649
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$105.469	$89.649
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$105.469	$89.649
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$50.232	$42.697
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$75.075	$63.814
904705	INSULINA LIBRE	$114.240	$97.104
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$15.561	$13.227
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$47.957	$40.763
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$47.957	$40.763
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$47.957	$40.763
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$47.957	$40.763
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$47.957	$40.763
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$47.957	$40.763
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$47.957	$40.763
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$47.957	$40.763
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$47.957	$40.763
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$47.957	$40.763
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$47.957	$40.763
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$47.957	$40.763
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$47.957	$40.763
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$47.957	$40.763
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$47.957	$40.763
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$47.957	$40.763
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$47.957	$40.763
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$47.957	$40.763
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$47.957	$40.763
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$47.957	$40.763
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$47.957	$40.763
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$47.957	$40.763
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$83.200	$70.720

S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	$277.095	$235.531
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	$207.480	$176.358
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	$230.321	$195.773
S11301	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN UNIPERSONAL	$323.778	$275.211
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	$1.248.702	$1.061.397
S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	$1.248.702	$1.061.397
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	$671.671	$570.920
S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	$671.671	$570.920
S12710	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	$579.033	$492.178
399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$356.720	$303.212
48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD (BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO)	$90.909	$77.273
48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS SOD	$41.417	$35.204
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859	$112.080
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859	$112.080
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE NCOC	$131.859	$112.080
121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$672.217	$571.384
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$21.112	$17.945
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$277.200	$235.620
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$21.112	$17.945
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$25.662	$21.813
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	$17.836	$15.161
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$17.836	$15.161
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394	$25.835
906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30.394	$25.835
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$68.068	$57.858
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743	$90.732
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.743	$90.732
903847	LIPASA	$32.123	$27.305
903431	LIPOPROTEÍNA A	$140.400	$119.340
903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$53.235	$45.250
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$55.055	$46.797
903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$48.776	$41.460
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$48.776	$41.460
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$54.509	$46.333
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$53.235	$45.250
905312	LITIO AUTOMATIZADO	$20.839	$17.713
851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	$93.457	$79.438
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$19.383	$16.476
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$176.631	$150.136
-	MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL	$5.436	$4.621
890601	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	$28.800	$24.480
-	MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA	$17.750	$15.088
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$127.680	$108.528
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$53.040	$45.084
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$72.800	$61.880

903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$38.220	$32.487
906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$85.800	$72.930
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$131.586	$111.848
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	$9.260	$7.871
-	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	$9.980	$8.483
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$27.118	$23.050
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$42.679	$36.277
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$45.500	$38.675
896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$398.398	$338.638
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$398.398	$338.638
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO (198)	$22.568	$19.183
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$97.461	$82.842
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$42.497	$36.122
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$60.242	$51.206
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (GENEXPERT)	$432.640	$367.744
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$432.640	$367.744
939402	NEBULIZACION	$12.558	$10.674
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$50.960	$43.316
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$55.783	$47.416
53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$66.612	$56.620
903856	NITRÓGENO UREICO	$10.010	$8.509
903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$10.010	$8.509
890105	Nutrición	$28.700	$24.395
890105	Nutrición	$44.800	$38.080
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$39.900	$33.915
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$148.200	$125.970
-	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	$12	$10
-	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	$12	$10
-	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	$12	$10
-	OXIGENO POR HOOD 100%	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	$12	$10
-	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	$12	$10
-	OXIGENO POR NEBJET 100%	$12	$10
-	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	$12	$10
907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$10.010	$8.509
-	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	$136.660	$116.161
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$58.058	$49.349
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$58.058	$49.349
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$87.633	$74.488
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$210.600	$179.010
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$93.600	$79.560
904706	PÉPTIDO C	$76.600	$65.110
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	$1.736.007	$1.475.606
370101	PERICARDIOCENTESIS	$324.506	$275.830
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$97.006	$82.455
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$38.948	$33.106
906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A	$608.400	$517.140

	SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$25.662	$21.813
873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$127.582	$108.445
873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$44.226	$37.592
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$29.848	$25.371
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$29.848	$25.371
903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$100.800	$85.680
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132.700	$112.795
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	$55.400	$47.090
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC) en Tuluá	$89.500	$76.075
890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (SIEC) fuera de Tuluá	$130.800	$111.180
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$29.666	$25.216
904510	PROGESTERONA	$70.616	$60.024
890105	Programa educativo para paciente con ostomia ne Tuluá	$32.000	$27.200
890105	Programa educativo para paciente con ostomia fuera de Tuluá	$47.900	$40.715
904108	PROLACTINA	$68.068	$57.858
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$68.068	$57.858
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$79.800	$67.830
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$42.497	$36.122
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$79.800	$67.830
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$134.400	$114.240
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$235.200	$199.920
907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$10.829	$9.205
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$53.235	$45.250
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$9.555	$8.122
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$8.554	$7.271
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	$22.386	$19.028
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	$35.672	$30.321
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$9.282	$7.890
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$242.879	$206.447
903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: O 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$57.785	$49.117
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$13.286	$11.293
890105	Psicología	$32.000	$27.200
890105	Psicología	$47.900	$40.715
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$18.564	$15.779
33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$45.955	$39.062
870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$71.071	$60.410
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$70.343	$59.792
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$93.457	$79.438
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$42.497	$36.122
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$55.055	$46.797
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$55.055	$46.797
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$24.843	$21.117
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$54.509	$46.333
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$46.683	$39.681
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$86.632	$73.637
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$24.843	$21.117
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$46.683	$39.681
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$42.497	$36.122

870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$86.632	$73.637
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$63.518	$53.990
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$42.497	$36.122
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$42.497	$36.122
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$158.795	$134.976
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$69.615	$59.173
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$84.903	$72.168
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$84.903	$72.168
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$68.068	$57.858
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$88.907	$75.571
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$62.062	$52.753
873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	$42.497	$36.122
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$77.896	$66.212
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$54.509	$46.333
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$55.055	$46.797
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$55.055	$46.797
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$55.055	$46.797
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$55.055	$46.797
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$55.055	$46.797
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$55.055	$46.797
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$55.055	$46.797
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$55.055	$46.797
873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	$42.497	$36.122
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$55.055	$46.797
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$55.055	$46.797
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	$42.497	$36.122
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$55.055	$46.797
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$60.242	$51.206
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$55.055	$46.797
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$24.843	$21.117
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$46.683	$39.681
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$55.055	$46.797
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$55.055	$46.797
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$63.518	$53.990
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$42.497	$36.122
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	$60.242	$51.206
872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$127.855	$108.677
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$156.975	$133.429
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$164.801	$140.081
872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$158.795	$134.976
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$42.497	$36.122
873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$54.782	$46.565
873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	$63.518	$53.990
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386	$19.028
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386	$19.028
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386	$19.028
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386	$19.028
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$22.386	$19.028
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	$59.000	$50.150

890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC) en Tuluá	$83.000	$70.550
890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (SIEC) fuera de Tuluá	$106.100	$90.185
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$13.286	$11.293
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$8.554	$7.271
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$8.554	$7.271
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$13.286	$11.293
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	$254.709	$216.503
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$26.117	$22.199
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$109.200	$92.820
904004	RENINA TOTAL	$80.640	$68.544
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	$227.864	$193.684
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	$509.418	$433.005
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$131.859	$112.080
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$131.859	$112.080
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$79.625	$67.681
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$54.782	$46.565
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$132.587	$112.699
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$79.625	$67.681
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$132.587	$112.699
902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$124.800	$106.080
890105	Respiratoria sesión	$40.000	$34.000
890105	Respiratoria sesión	$56.000	$47.600
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914	$81.527
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$69.342	$58.941
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$72.891	$61.957
S22101	SALA DE CURACIONES	$17.836	$15.161
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$90.454	$76.886
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$6.279	$5.337
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$53.040	$45.084
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$75.075	$63.814
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914	$81.527
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	$94.185	$80.057
876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	$94.185	$80.057
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914	$81.527
903864	SODIO	$24.661	$20.962
903865	SODIO EN ORINA *	$24.661	$20.962
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$125.307	$106.511
94201	SONDEO Y LAVADO DE VÍAS LAGRIMALES SOD	$124.852	$106.124
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914	$81.527
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.914	$81.527
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$70.343	$59.792
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA NCOC	$47.229	$40.145
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$127.582	$108.445
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$127.582	$108.445
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$105.469	$89.649
865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$14.105	$11.989

865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$14.105	$11.989
890105	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL	$144.160	$122.536
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	$19.383	$16.476
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$19.383	$16.476
890105	Terapia Ocupacional	$31.600	$26.860
890105	Terapia Ocupacional	$44.800	$38.080
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$19.383	$16.476
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$19.383	$16.476
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.727	$77.118
906269	TEST DE AVIDEZ PARA CITOMEGALOVIRUS IGG	$304.200	$258.570
904601	TESTOSTERONA LIBRE	$72.072	$61.261
904602	TESTOSTERONA TOTAL	$66.066	$56.156
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$12.285	$10.442
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$30.394	$25.835
902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$5.278	$4.486
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$29.666	$25.216
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$132.600	$112.710
904920	TIROGLOBULINA	$61.789	$52.521
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$53.508	$45.482
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$61.789	$52.521
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$61.789	$52.521
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$46.300	$39.355
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$61.789	$52.521
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$61.789	$52.521
904921	TIROXINA LIBRE	$50.232	$42.697
904922	TIROXINA TOTAL	$49.504	$42.078
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos.en Tuluá	$12.900	$10.965
890105	Toma de glucometrías, incluye insumos. fuera de Tuluá	$24.000	$20.400
890105	Toma de muestra de laboratorio en Tuluá	$25.700	$21.845
890105	Toma de muestra de laboratorio fuera de Tuluá	$41.600	$35.360
890105	Toma de urocultivo en Tuluá	$25.700	$21.845
890105	Toma de urocultivo fuera de Tuluá	$41.600	$35.360
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$380.016	$323.014
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$576.030	$489.626
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$461.461	$392.242
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$93.730	$79.671
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$391.391	$332.682
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$461.461	$392.242
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$420.511	$357.434
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$528.255	$449.017
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$391.391	$332.682
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$79.170	$67.295
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$358.722	$304.914
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$461.461	$392.242
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$358.722	$304.914
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$79.170	$67.295
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$461.461	$392.242
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$246.155	$209.232
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$437.619	$371.976

879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$576.030	$489.626
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$610.155	$518.632
870305	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	$79.170	$67.295
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$76.622	$65.129
345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$76.622	$65.129
906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *	$100.800	$85.680
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75.600	$64.260
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$76.622	$65.129
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$76.622	$65.129
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$332.640	$282.744
890105	Trabajo Social en Tuluá	$32.000	$27.200
890105	Trabajo Social fuera de Tuluá	$47.900	$40.715
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$21.840	$18.564
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$21.840	$18.564
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$75.075	$63.814
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$38.220	$32.487
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$67.340	$57.239
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$38.220	$32.487
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$38.220	$32.487
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$83.174	$70.698
903868	TRIGLICERIDOS	$14.105	$11.989
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$49.231	$41.846
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$49.231	$41.846
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$49.231	$41.846
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$64.337	$54.686
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.058	$49.349
860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$35.000	$29.750
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$11.011	$9.359
877861	URETROCISTOGRAFÍA	$106.015	$90.113
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$106.015	$90.113
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$106.015	$90.113
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$106.015	$90.113
907106	UROANÁLISIS	$13.286	$11.293
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$55.055	$46.797
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$151.515	$128.788
-	USO DE EQUIPO LITOTRIPTOR	$360.360	$306.306
-	USO DE TROCAR PRIMERA PUNCIÓN	$533.520	$453.492
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$4.550	$3.868
993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$4.550	$3.868
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$4.550	$3.868
S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA	$59.600	$50.660
S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA	$42.200	$35.870
890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	$21.200	$18.020
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$30.000	$25.500
890105	VALORACION PACIENTE (SIEC)	$47.100	$40.035
890483	VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO	$47.957	$40.763
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$79.800	$67.830
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$39.676	$33.725
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$41.700	$35.445

906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$72.072	$61.261
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$543.400	$461.890
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$1.461.200	$1.242.020
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$93.457	$79.438
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$110.565	$93.980
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$164.640	$139.944
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$110.565	$93.980
903608	ZINC	$53.235	$45.250
547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	$5.626.400	$4.782.440
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR LAPAROSCOPIA	$5.307.100	$4.511.035
531502		$5.307.100	$4.511.035
547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	$7.207.200	$6.126.120
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$4.424.800	$3.761.080
547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	$1.507.000	$1.280.950
446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$5.663.100	$4.813.635
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600	$1.206.660
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	$1.419.600	$1.206.660
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$873.600	$742.560
681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200	$1.949.220
691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000	$1.856.400
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000	$1.856.400
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	$1.561.560	$1.327.326
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24)	$1.419.600	$1.206.660
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	$1.845.480	$1.568.658
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	$2.293.200	$1.949.220
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA	$2.184.000	$1.856.400
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$1.310.400	$1.113.840
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.801.800	$1.531.530
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660

664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1.419.600	$1.206.660
554111	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800	$5.012.280
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800	$5.012.280
555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800	$5.012.280
592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	$5.023.200	$4.269.720
550120	RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$5.616.000	$4.773.600
592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	$9.828.000	$8.353.800
601301	BIOPSIA DE PROSTATA	$2.028.000	$1.723.800
597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	$3.385.200	$2.877.420
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$5.896.800	$5.012.280
597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	$3.549.000	$3.016.650
707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	$5.720.000	$4.862.000
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$845.260	$718.471
182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÈCNICA	$845.260	$718.471
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$845.260	$718.471
662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$613.210	$521.229
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.100.540	$1.785.459
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260	$718.471
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$2.100.540	$1.785.459
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$2.100.540	$1.785.459
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$1.370.590	$1.165.002
282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
751201	AMNIOREDUCCIÓN	$360.360	$306.306
841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1.370.590	$1.165.002
840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$845.260	$718.471
674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$484.640	$411.944
841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$613.210	$521.229
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$1.200.160	$1.020.136
841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$1.091.870	$928.090
643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$1.828.970	$1.554.625
841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$1.370.590	$1.165.002
643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$2.100.540	$1.785.459
840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$613.210	$521.229
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA	$1.370.590	$1.165.002

	ABIERTA		
558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$360.360	$306.306
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$1.370.590	$1.165.002
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$1.964.300	$1.669.655
780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$1.964.300	$1.669.655
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$1.200.160	$1.020.136
781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$1.200.160	$1.020.136
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$1.370.590	$1.165.002
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$1.200.160	$1.020.136
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$1.964.300	$1.669.655
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$1.200.160	$1.020.136
781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$1.200.160	$1.020.136
768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$1.964.300	$1.669.655
812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$1.200.160	$1.020.136
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$4.102.540	$3.487.159
810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$2.060.890	$1.751.757
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$2.060.890	$1.751.757
812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$1.370.590	$1.165.002
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$1.091.870	$928.090
810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2.060.890	$1.751.757
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$1.200.160	$1.020.136
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$1.370.590	$1.165.002
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$2.100.540	$1.785.459
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$845.260	$718.471
813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$845.260	$718.471
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$1.964.300	$1.669.655
817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$1.370.590	$1.165.002
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$2.100.540	$1.785.459
802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$613.210	$521.229
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$1.091.870	$928.090
801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$613.210	$521.229
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$845.260	$718.471
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$1.091.870	$928.090
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$1.091.870	$928.090
801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$845.260	$718.471
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$845.260	$718.471
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$613.210	$521.229

735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$1.091.870	$928.090
509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	$484.640	$411.944
204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$2.100.540	$1.785.459
204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$484.640	$411.944
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$484.640	$411.944
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$484.640	$411.944
41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$484.640	$411.944
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$845.260	$718.471
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$845.260	$718.471
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$484.640	$411.944
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$484.640	$411.944
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$613.210	$521.229
601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$613.210	$521.229
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$360.360	$306.306
413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$484.640	$411.944
832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$613.210	$521.229
401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$1.091.870	$928.090
401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$1.091.870	$928.090
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$1.091.870	$928.090
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$484.640	$411.944
61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$1.370.590	$1.165.002
71003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$484.640	$411.944
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$360.360	$306.306
306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$1.370.590	$1.165.002
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$484.640	$411.944
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.091.870	$928.090
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$484.640	$411.944
372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$1.370.590	$1.165.002
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$304.980	$259.233
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$360.360	$306.306
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$845.260	$718.471
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$1.370.590	$1.165.002
774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229

511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$360.360	$306.306
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$304.980	$259.233
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$360.360	$306.306
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$304.980	$259.233
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$304.980	$259.233
573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.370.590	$1.165.002
212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$360.360	$306.306
212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$360.360	$306.306
289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$360.360	$306.306
272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$360.360	$306.306
413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$613.210	$521.229
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$484.640	$411.944
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$484.640	$411.944
552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1.370.590	$1.165.002
83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$1.828.970	$1.554.625
83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$1.828.970	$1.554.625
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$2.100.540	$1.785.459
53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$2.100.540	$1.785.459
835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$845.260	$718.471
835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$1.370.590	$1.165.002
83802	CANTORRAFIA	$484.640	$411.944
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1.828.970	$1.554.625
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$1.828.970	$1.554.625
804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
374100	CARDIORRAFIA SOD	$2.100.540	$1.785.459
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$613.210	$521.229
740002	CESÁREA CORPORAL	$1.200.160	$1.020.136
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$1.200.160	$1.020.136
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$4.102.540	$3.487.159
467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$1.200.160	$1.020.136
317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$2.241.850	$1.905.573
584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$1.964.300	$1.669.655
707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$2.100.540	$1.785.459
194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$2.100.540	$1.785.459

465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$845.260	$718.471
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$2.241.850	$1.905.573
849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$2.241.850	$1.905.573
652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260	$718.471
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$1.964.300	$1.669.655
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$1.200.160	$1.020.136
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$845.260	$718.471
571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$1.200.160	$1.020.136
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$2.100.540	$1.785.459
541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$2.480.790	$2.108.672
458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.102.540	$3.487.159
458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.480.790	$2.108.672
514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$2.060.890	$1.751.757
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$2.241.850	$1.905.573
867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$2.241.850	$1.905.573
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$2.060.890	$1.751.757
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850	$1.905.573
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.091.870	$928.090
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850	$1.905.573
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850	$1.905.573
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$2.241.850	$1.905.573
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$1.091.870	$928.090
867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$1.828.970	$1.554.625

867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$1.828.970	$1.554.625
549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$2.100.540	$1.785.459
22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$1.828.970	$1.554.625
461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$1.964.300	$1.669.655
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$845.260	$718.471
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$1.091.870	$928.090
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$845.260	$718.471
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$845.260	$718.471
702203	COLPOSCOPIA	$304.980	$259.233
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$1.964.300	$1.669.655
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$613.210	$521.229
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$1.828.970	$1.554.625
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260	$718.471
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$845.260	$718.471
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$1.200.160	$1.020.136
35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$2.873.000	$2.442.050
649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$1.091.870	$928.090
35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$2.873.000	$2.442.050
20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$2.060.890	$1.751.757
21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$2.060.890	$1.751.757
21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$1.200.160	$1.020.136
83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$1.200.160	$1.020.136
707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$1.964.300	$1.669.655
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$845.260	$718.471
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$845.260	$718.471
83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$1.964.300	$1.669.655
83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$1.370.590	$1.165.002
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$1.200.160	$1.020.136
83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$845.260	$718.471
20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	$2.060.890	$1.751.757
21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2.060.890	$1.751.757

21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$2.060.890	$1.751.757
775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260	$718.471
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260	$718.471
775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160	$1.020.136
547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$2.100.540	$1.785.459
275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$1.828.970	$1.554.625
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$845.260	$718.471
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$1.200.160	$1.020.136
21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$2.060.890	$1.751.757
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$1.091.870	$928.090
12504	CRANIECTOMÍA	$2.100.540	$1.785.459
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$1.200.160	$1.020.136
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$2.873.000	$2.442.050
649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$2.241.850	$1.905.573
392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$2.241.850	$1.905.573
392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$2.241.850	$1.905.573
22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$2.241.850	$1.905.573
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970	$1.554.625
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970	$1.554.625
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$1.828.970	$1.554.625
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$1.091.870	$928.090
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$1.091.870	$928.090
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$1.091.870	$928.090
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$1.091.870	$928.090
20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$2.100.540	$1.785.459
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	$1.091.870	$928.090
829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$1.828.970	$1.554.625
834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$845.260	$718.471
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$613.210	$521.229
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870	$928.090
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870	$928.090
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1.091.870	$928.090
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1.091.870	$928.090
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$1.091.870	$928.090
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$1.091.870	$928.090
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$1.091.870	$928.090
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$1.091.870	$928.090
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.091.870	$928.090
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210	$521.229
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210	$521.229
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE	$1.091.870	$928.090

	HOMBRO VÍA ABIERTA		
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$4.102.540	$3.487.159
44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.091.870	$928.090
168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$1.828.970	$1.554.625
168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$2.480.790	$2.108.672
586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$613.210	$521.229
586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$360.360	$306.306
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$360.360	$306.306
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870	$928.090
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870	$928.090
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870	$928.090
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.091.870	$928.090
569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$845.260	$718.471
169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$484.640	$411.944
180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$613.210	$521.229
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$360.360	$306.306
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$360.360	$306.306
202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$613.210	$521.229
619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$1.370.590	$1.165.002
12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$484.640	$411.944
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$484.640	$411.944
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$484.640	$411.944
488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$360.360	$306.306
550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$1.370.590	$1.165.002
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136

540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.200.160	$1.020.136
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$484.640	$411.944
17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890	$1.751.757
17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$2.060.890	$1.751.757
17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$2.241.850	$1.905.573
13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$2.060.890	$1.751.757
13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$2.060.890	$1.751.757
13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$2.060.890	$1.751.757
290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$613.210	$521.229
260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$484.640	$411.944
74103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$484.640	$411.944
95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$360.360	$306.306
60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$484.640	$411.944
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$360.360	$306.306
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.964.300	$1.669.655
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$1.964.300	$1.669.655
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.370.590	$1.165.002
770932	DRENAJE PERCUTÁNEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.370.590	$1.165.002
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$613.210	$521.229
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$2.100.540	$1.785.459
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$1.828.970	$1.554.625
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$1.964.300	$1.669.655
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$1.828.970	$1.554.625
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.964.300	$1.669.655
467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$1.370.590	$1.165.002
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$2.241.850	$1.905.573
862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$2.241.850	$1.905.573
862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$613.210	$521.229
805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$2.241.850	$1.905.573
402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$2.241.850	$1.905.573
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$845.260	$718.471
543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$1.370.590	$1.165.002
543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON	$1.370.590	$1.165.002

	ROTACIÓN DE COLGAJO		
243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$2.100.540	$1.785.459
490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$2.100.540	$1.785.459
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$613.210	$521.229
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$360.360	$306.306
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$360.360	$306.306
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.964.300	$1.669.655
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$845.260	$718.471
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$845.260	$718.471
862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$1.091.870	$928.090
833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$845.260	$718.471
273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$845.260	$718.471
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$2.873.000	$2.442.050
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$613.210	$521.229
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$845.260	$718.471
776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$1.200.160	$1.020.136
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$1.091.870	$928.090
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$1.091.870	$928.090
691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$1.370.590	$1.165.002
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$1.200.160	$1.020.136
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$1.370.590	$1.165.002
518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.060.890	$1.751.757
495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$845.260	$718.471
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$845.260	$718.471
446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$613.210	$521.229
632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$1.370.590	$1.165.002
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$2.060.890	$1.751.757
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$360.360	$306.306
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$360.360	$306.306
226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$1.370.590	$1.165.002
226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$360.360	$306.306
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$1.370.590	$1.165.002
547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$1.200.160	$1.020.136
577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$1.200.160	$1.020.136
397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$1.200.160	$1.020.136
70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$1.200.160	$1.020.136

397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.200.160	$1.020.136
397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$1.200.160	$1.020.136
397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$1.370.590	$1.165.002
397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1.370.590	$1.165.002
60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$1.828.970	$1.554.625
541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$1.200.160	$1.020.136
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$1.828.970	$1.554.625
820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$484.640	$411.944
397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$1.200.160	$1.020.136
397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.200.160	$1.020.136
397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1.370.590	$1.165.002
397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$1.370.590	$1.165.002
397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$2.241.850	$1.905.573
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$1.200.160	$1.020.136
397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$1.200.160	$1.020.136
30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.102.540	$3.487.159
30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$1.370.590	$1.165.002
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$360.360	$306.306
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$360.360	$306.306
12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$1.370.590	$1.165.002
180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$360.360	$306.306
718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$360.360	$306.306
30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.480.790	$2.108.672
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$1.828.970	$1.554.625
340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$2.100.540	$1.785.459
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$613.210	$521.229
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR	$360.360	$306.306

	SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN		
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$360.360	$306.306
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$360.360	$306.306
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$1.091.870	$928.090
786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260	$718.471
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260	$718.471
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$845.260	$718.471
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$613.210	$521.229
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$1.091.870	$928.090
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260	$718.471
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260	$718.471
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$845.260	$718.471
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$845.260	$718.471
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$845.260	$718.471
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$1.370.590	$1.165.002
430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$2.241.850	$1.905.573
60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$1.828.970	$1.554.625
110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$484.640	$411.944
808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$613.210	$521.229
859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$484.640	$411.944
340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$613.210	$521.229
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$845.260	$718.471
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$613.210	$521.229
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$360.360	$306.306
800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$613.210	$521.229
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$360.360	$306.306
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$845.260	$718.471
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$845.260	$718.471
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$613.210	$521.229

786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$360.360	$306.306
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$613.210	$521.229
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$613.210	$521.229
786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$613.210	$521.229
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$360.360	$306.306
800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$613.210	$521.229
709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$613.210	$521.229
138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$2.241.850	$1.905.573
963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$360.360	$306.306
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$1.964.300	$1.669.655
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$1.828.970	$1.554.625
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$1.828.970	$1.554.625
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$1.964.300	$1.669.655
130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$2.241.850	$1.905.573
978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$360.360	$306.306
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$360.360	$306.306
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$360.360	$306.306
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$1.200.160	$1.020.136
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$1.200.160	$1.020.136
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$613.210	$521.229
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PIE SOD	$613.210	$521.229
981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$1.828.970	$1.554.625
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$1.964.300	$1.669.655
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$845.260	$718.471
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$1.091.870	$928.090
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$845.260	$718.471
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$845.260	$718.471
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$845.260	$718.471
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$845.260	$718.471
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$1.200.160	$1.020.136
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$1.091.870	$928.090
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$613.210	$521.229
578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$2.100.540	$1.785.459
568403	FÍSTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$2.241.850	$1.905.573
392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	$1.200.160	$1.020.136
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$1.828.970	$1.554.625
613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$484.640	$411.944
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$2.100.540	$1.785.459
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$1.370.590	$1.165.002
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$484.640	$411.944
438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573

438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2.480.790	$2.108.672
438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.480.790	$2.108.672
439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000	$2.442.050
439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000	$2.442.050
436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$613.210	$521.229
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$613.210	$521.229
457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.091.870	$928.090
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$1.370.590	$1.165.002
703101	HIMENECTOMÍA	$360.360	$306.306
685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$1.964.300	$1.669.655

683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
681201	HISTEROSCOPIA	$360.360	$306.306
456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$2.100.540	$1.785.459
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	$1.091.870	$928.090
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$845.260	$718.471
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$613.210	$521.229
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$845.260	$718.471
820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$1.091.870	$928.090
649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$845.260	$718.471
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$304.980	$259.233
12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$1.200.160	$1.020.136
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$1.091.870	$928.090
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$613.210	$521.229
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$1.964.300	$1.669.655
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$1.091.870	$928.090
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$845.260	$718.471
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850	$1.905.573
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.828.970	$1.554.625
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$613.210	$521.229
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260	$718.471
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260	$718.471
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$845.260	$718.471
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850	$1.905.573
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$2.241.850	$1.905.573
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1.828.970	$1.554.625
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$845.260	$718.471
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2.873.000	$2.442.050
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2.060.890	$1.751.757
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1.370.590	$1.165.002
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$2.100.540	$1.785.459
780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$1.200.160	$1.020.136
780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$1.828.970	$1.554.625
780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$1.964.300	$1.669.655
780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$1.091.870	$928.090
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$1.964.300	$1.669.655
768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$2.100.540	$1.785.459
780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$1.091.870	$928.090
780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$1.200.160	$1.020.136
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$1.828.970	$1.554.625
780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$1.828.970	$1.554.625
780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	$1.964.300	$1.669.655
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$1.964.300	$1.669.655
39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA	$2.241.850	$1.905.573

	TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$2.241.850	$1.905.573
549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$1.200.160	$1.020.136
514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$1.964.300	$1.669.655
137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$2.060.890	$1.751.757
137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$2.060.890	$1.751.757
137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$2.480.790	$2.108.672
137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$2.100.540	$1.785.459
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$2.100.540	$1.785.459
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$2.100.540	$1.785.459
20500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRÍLICA) SOD	$2.241.850	$1.905.573
94401	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	$360.360	$306.306
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.091.870	$928.090
649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$1.828.970	$1.554.625
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$613.210	$521.229
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$613.210	$521.229
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$1.200.160	$1.020.136
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.091.870	$928.090
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$1.091.870	$928.090
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$1.091.870	$928.090
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$1.091.870	$928.090
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$1.091.870	$928.090
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$1.091.870	$928.090
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$1.091.870	$928.090
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$1.091.870	$928.090
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$1.091.870	$928.090
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$1.091.870	$928.090
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$360.360	$306.306
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$484.640	$411.944
750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$484.640	$411.944
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$2.241.850	$1.905.573
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$484.640	$411.944
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.828.970	$1.554.625
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$613.210	$521.229
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$1.828.970	$1.554.625
423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$2.480.790	$2.108.672
388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$1.370.590	$1.165.002
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.370.590	$1.165.002

388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1.370.590	$1.165.002
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$1.091.870	$928.090
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$1.091.870	$928.090
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$1.091.870	$928.090
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$1.091.870	$928.090
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$1.091.870	$928.090
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$2.100.540	$1.785.459
405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$613.210	$521.229
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$845.260	$718.471
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$845.260	$718.471
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$2.100.540	$1.785.459
324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$2.060.890	$1.751.757
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$2.100.540	$1.785.459
862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$1.091.870	$928.090
710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$484.640	$411.944
854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$2.100.540	$1.785.459
854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$1.964.300	$1.669.655
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540	$1.785.459
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$2.100.540	$1.785.459
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$1.964.300	$1.669.655
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540	$1.785.459
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$1.964.300	$1.669.655
852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$1.964.300	$1.669.655
204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$2.241.850	$1.905.573
204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$304.980	$259.233
862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$304.980	$259.233
226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$1.964.300	$1.669.655
226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.964.300	$1.669.655
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$613.210	$521.229
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$613.210	$521.229
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$613.210	$521.229
806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850	$1.905.573
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850	$1.905.573
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$1.964.300	$1.669.655

306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$845.260	$718.471
489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$613.210	$521.229
682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$1.964.300	$1.669.655
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$1.200.160	$1.020.136
306001	NASOLARINGOSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	$2.060.890	$1.751.757
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	$2.873.000	$2.442.050
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$845.260	$718.471
43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1.828.970	$1.554.625
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$1.828.970	$1.554.625
43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$1.370.590	$1.165.002
43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$1.091.870	$928.090
43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$2.100.540	$1.785.459
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$1.370.590	$1.165.002
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$1.200.160	$1.020.136
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$1.200.160	$1.020.136
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$2.241.850	$1.905.573
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$1.370.590	$1.165.002
385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$2.241.850	$1.905.573
385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2.241.850	$1.905.573
385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$1.828.970	$1.554.625
385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$1.828.970	$1.554.625
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
862701	ONICECTOMÍA	$304.980	$259.233
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.828.970	$1.554.625
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$1.370.590	$1.165.002

766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$1.828.970	$1.554.625
772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300	$1.669.655
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$1.091.870	$928.090
772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.091.870	$928.090
772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$845.260	$718.471
772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870	$928.090
772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$845.260	$718.471
772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.370.590	$1.165.002
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540	$1.785.459
772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160	$1.020.136
772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850	$1.905.573
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$613.210	$521.229
772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160	$1.020.136
772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.828.970	$1.554.625
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850	$1.905.573
772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850	$1.905.573
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$2.241.850	$1.905.573
772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850	$1.905.573
772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.370.590	$1.165.002
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$845.260	$718.471
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$2.100.540	$1.785.459
772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$2.100.540	$1.785.459
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$2.100.540	$1.785.459
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$2.060.890	$1.751.757
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$1.828.970	$1.554.625
276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$1.964.300	$1.669.655
525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.480.790	$2.108.672
527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.480.790	$2.108.672
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$2.100.540	$1.785.459
39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$2.100.540	$1.785.459
263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$2.241.850	$1.905.573
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$2.100.540	$1.785.459
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2.241.850	$1.905.573
371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$2.241.850	$1.905.573
558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$613.210	$521.229
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$613.210	$521.229
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$613.210	$521.229
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$484.640	$411.944

97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$1.200.160	$1.020.136
868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$1.370.590	$1.165.002
868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$1.091.870	$928.090
868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$1.370.590	$1.165.002
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$845.260	$718.471
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$1.200.160	$1.020.136
35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$2.060.890	$1.751.757
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$1.964.300	$1.669.655
423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$2.480.790	$2.108.672
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$4.102.540	$3.487.159
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$613.210	$521.229
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$845.260	$718.471
275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$845.260	$718.471
275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$845.260	$718.471
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$2.241.850	$1.905.573
10203	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$613.210	$521.229
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$845.260	$718.471
805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$2.100.540	$1.785.459
514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.060.890	$1.751.757
814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$1.370.590	$1.165.002
194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$2.060.890	$1.751.757
194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.060.890	$1.751.757
194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$2.060.890	$1.751.757
194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.060.890	$1.751.757
614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$2.241.850	$1.905.573
814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$2.060.890	$1.751.757
814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$2.480.790	$2.108.672
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$1.370.590	$1.165.002
857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$2.480.790	$2.108.672
857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$2.480.790	$2.108.672
187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$2.060.890	$1.751.757
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$1.091.870	$928.090
86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$1.091.870	$928.090
54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$2.873.000	$2.442.050
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2.100.540	$1.785.459
868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$1.200.160	$1.020.136
439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.873.000	$2.442.050

439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$2.873.000	$2.442.050
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$2.060.890	$1.751.757
218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$2.060.890	$1.751.757
218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$2.100.540	$1.785.459
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$2.241.850	$1.905.573
187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$2.060.890	$1.751.757
187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	$2.060.890	$1.751.757
187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$2.060.890	$1.751.757
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$2.060.890	$1.751.757
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.060.890	$1.751.757
818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$2.060.890	$1.751.757
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$4.102.540	$3.487.159
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$1.964.300	$1.669.655
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$1.964.300	$1.669.655
799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$1.828.970	$1.554.625
795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$2.100.540	$1.785.459
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1.964.300	$1.669.655
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.370.590	$1.165.002
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540	$1.785.459
795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540	$1.785.459
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160	$1.020.136
793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.480.790	$2.108.672
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$1.091.870	$928.090
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$1.828.970	$1.554.625
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$2.480.790	$2.108.672
793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2.060.890	$1.751.757
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$2.100.540	$1.785.459
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300	$1.669.655
793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.200.160	$1.020.136
767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.828.970	$1.554.625
793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.100.540	$1.785.459
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625

793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.100.540	$1.785.459
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540	$1.785.459
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1.828.970	$1.554.625
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.200.160	$1.020.136
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO en Tuluá	$1.828.970	$1.554.625
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA fuera de Tuluá	$1.370.590	$1.165.002
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.828.970	$1.554.625
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.200.160	$1.020.136
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.241.850	$1.905.573
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$845.260	$718.471
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870	$928.090
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870	$928.090
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$1.091.870	$928.090
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.370.590	$1.165.002
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540	$1.785.459
767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$2.100.540	$1.785.459
767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.828.970	$1.554.625
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$613.210	$521.229
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1.964.300	$1.669.655
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$1.964.300	$1.669.655
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$1.091.870	$928.090
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$1.091.870	$928.090
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$1.091.870	$928.090
792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$1.091.870	$928.090
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.370.590	$1.165.002
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.241.850	$1.905.573
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$2.100.540	$1.785.459
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$1.828.970	$1.554.625
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$1.828.970	$1.554.625
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$2.100.540	$1.785.459
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$2.100.540	$1.785.459

768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$1.964.300	$1.669.655
798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$2.100.540	$1.785.459
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$1.200.160	$1.020.136
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$1.200.160	$1.020.136
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.964.300	$1.669.655
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$1.828.970	$1.554.625
792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$1.091.870	$928.090
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.200.160	$1.020.136
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.200.160	$1.020.136
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$845.260	$718.471
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$1.964.300	$1.669.655
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$845.260	$718.471
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$1.091.870	$928.090
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$845.260	$718.471
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$1.200.160	$1.020.136
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$1.200.160	$1.020.136
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$1.200.160	$1.020.136
767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1.091.870	$928.090
767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$1.200.160	$1.020.136
218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$484.640	$411.944
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$1.200.160	$1.020.136
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$613.210	$521.229
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$845.260	$718.471
790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$360.360	$306.306
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$613.210	$521.229
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$613.210	$521.229
790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$845.260	$718.471
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$613.210	$521.229
768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$1.091.870	$928.090
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$613.210	$521.229
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$613.210	$521.229
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$613.210	$521.229
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.091.870	$928.090
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$613.210	$521.229
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$1.200.160	$1.020.136
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$613.210	$521.229
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$613.210	$521.229
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$845.260	$718.471
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL	$845.260	$718.471

	[MONTEGGIA-GALLEAZI]		
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$845.260	$718.471
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$845.260	$718.471
798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$2.480.790	$2.108.672
20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$2.060.890	$1.751.757
20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2.100.540	$1.785.459
799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$845.260	$718.471
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$1.200.160	$1.020.136
799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$1.828.970	$1.554.625
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$1.200.160	$1.020.136
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.370.590	$1.165.002
794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540	$1.785.459
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$2.100.540	$1.785.459
791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$1.091.870	$928.090
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$1.964.300	$1.669.655
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$845.260	$718.471
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$1.200.160	$1.020.136
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$1.370.590	$1.165.002
791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$2.241.850	$1.905.573
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$1.964.300	$1.669.655
24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$1.828.970	$1.554.625
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$2.480.790	$2.108.672
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$2.480.790	$2.108.672
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$2.480.790	$2.108.672
218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$2.060.890	$1.751.757
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$2.873.000	$2.442.050
72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$1.200.160	$1.020.136
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$2.100.540	$1.785.459
814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970	$1.554.625
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1.091.870	$928.090
814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$2.241.850	$1.905.573
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$360.360	$306.306
743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$360.360	$306.306
843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$613.210	$521.229

843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$1.200.160	$1.020.136
843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$845.260	$718.471
843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$1.200.160	$1.020.136
843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$613.210	$521.229
464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$1.370.590	$1.165.002
814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$2.100.540	$1.785.459
814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$2.100.540	$1.785.459
818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$2.060.890	$1.751.757
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$613.210	$521.229
707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$613.210	$521.229
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$1.200.160	$1.020.136
115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$2.241.850	$1.905.573
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$613.210	$521.229
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.370.590	$1.165.002
709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$1.370.590	$1.165.002
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$1.200.160	$1.020.136
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$2.100.540	$1.785.459
818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$1.091.870	$928.090
836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$1.964.300	$1.669.655
612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$1.370.590	$1.165.002
819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$2.060.890	$1.751.757
814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$2.100.540	$1.785.459
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$484.640	$411.944
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$2.241.850	$1.905.573
486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$1.091.870	$928.090
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$1.091.870	$928.090
383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$2.100.540	$1.785.459
182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$360.360	$306.306
82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$613.210	$521.229

852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$1.370.590	$1.165.002
852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$1.370.590	$1.165.002
576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$2.100.540	$1.785.459
467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$1.370.590	$1.165.002
713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$613.210	$521.229
295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$1.828.970	$1.554.625
182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$1.091.870	$928.090
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$613.210	$521.229
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$484.640	$411.944
633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$1.370.590	$1.165.002
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$1.200.160	$1.020.136
808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$845.260	$718.471
252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$1.828.970	$1.554.625
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$484.640	$411.944
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	$2.100.540	$1.785.459
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$1.370.590	$1.165.002
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$1.964.300	$1.669.655
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$845.260	$718.471
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.091.870	$928.090
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$2.100.540	$1.785.459
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$1.370.590	$1.165.002
574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890	$1.751.757
383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$2.100.540	$1.785.459
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$845.260	$718.471
605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$2.060.890	$1.751.757
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.200.160	$1.020.136
295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$1.828.970	$1.554.625
67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$484.640	$411.944
555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$1.964.300	$1.669.655
575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$1.370.590	$1.165.002
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$1.200.160	$1.020.136
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$845.260	$718.471
219001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL	$613.210	$521.229
219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$613.210	$521.229
40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$1.964.300	$1.669.655
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$1.091.870	$928.090

543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$845.260	$718.471
82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$1.200.160	$1.020.136
82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$613.210	$521.229
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$613.210	$521.229
864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$845.260	$718.471
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$845.260	$718.471
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$845.260	$718.471
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1.828.970	$1.554.625
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$484.640	$411.944
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$1.200.160	$1.020.136
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$1.091.870	$928.090
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$484.640	$411.944
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$1.370.590	$1.165.002
691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$1.370.590	$1.165.002
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2.060.890	$1.751.757
40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$2.060.890	$1.751.757
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.091.870	$928.090
169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$1.964.300	$1.669.655
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$1.200.160	$1.020.136
543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$2.060.890	$1.751.757
15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$2.480.790	$2.108.672
541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$2.480.790	$2.108.672
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$613.210	$521.229
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$845.260	$718.471
300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$1.828.970	$1.554.625
456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$2.100.540	$1.785.459
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$484.640	$411.944
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$613.210	$521.229
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$845.260	$718.471
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$845.260	$718.471
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$484.640	$411.944
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.370.590	$1.165.002

778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1.370.590	$1.165.002
778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$1.200.160	$1.020.136
613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$1.828.970	$1.554.625
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$1.091.870	$928.090
456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$613.210	$521.229
868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$613.210	$521.229
869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$2.100.540	$1.785.459
456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$2.241.850	$1.905.573
78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$2.060.890	$1.751.757
576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$2.100.540	$1.785.459
776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$845.260	$718.471
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$845.260	$718.471
15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$2.060.890	$1.751.757
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$2.241.850	$1.905.573
549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$2.241.850	$1.905.573
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$1.200.160	$1.020.136
24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$1.370.590	$1.165.002
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$360.360	$306.306
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$2.100.540	$1.785.459
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$613.210	$521.229
549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$1.370.590	$1.165.002
115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$360.360	$306.306
584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$845.260	$718.471
811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$1.964.300	$1.669.655
815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$1.964.300	$1.669.655
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.091.870	$928.090
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$613.210	$521.229
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.828.970	$1.554.625
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$613.210	$521.229
12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$1.200.160	$1.020.136
770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$484.640	$411.944
770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$484.640	$411.944
770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$1.200.160	$1.020.136
770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$1.200.160	$1.020.136
770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$1.200.160	$1.020.136

770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$1.200.160	$1.020.136
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$484.640	$411.944
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$613.210	$521.229
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$613.210	$521.229
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$1.370.590	$1.165.002
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$1.370.590	$1.165.002
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$613.210	$521.229
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$2.100.540	$1.785.459
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$2.100.540	$1.785.459
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$2.100.540	$1.785.459
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540	$1.785.459
218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540	$1.785.459
218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$2.100.540	$1.785.459
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$1.091.870	$928.090
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$845.260	$718.471
807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970	$1.554.625
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1.828.970	$1.554.625
807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.370.590	$1.165.002
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$1.200.160	$1.020.136
306007	SOMNOSCOPIA	$1.200.160	$1.020.136
595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$2.100.540	$1.785.459
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1.828.970	$1.554.625
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2.241.850	$1.905.573
865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$484.640	$411.944
115306	SUTURA DE CÓRNEA	$1.200.160	$1.020.136
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$2.060.890	$1.751.757
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$1.200.160	$1.020.136
865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$1.200.160	$1.020.136
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$1.828.970	$1.554.625
865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$613.210	$521.229
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$613.210	$521.229
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$1.200.160	$1.020.136

243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$613.210	$521.229
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$613.210	$521.229
614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$484.640	$411.944
255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$484.640	$411.944
487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.200.160	$1.020.136
275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$613.210	$521.229
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$613.210	$521.229
578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.200.160	$1.020.136
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$845.260	$718.471
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$304.980	$259.233
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$613.210	$521.229
88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$1.828.970	$1.554.625
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$2.241.850	$1.905.573
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1.370.590	$1.165.002
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$484.640	$411.944
275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$613.210	$521.229
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1.200.160	$1.020.136
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$613.210	$521.229
88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$484.640	$411.944
88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$484.640	$411.944
529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$484.640	$411.944
838830	TENODESIS	$1.200.160	$1.020.136
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$2.100.540	$1.785.459
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$613.210	$521.229
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$1.370.590	$1.165.002
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.828.970	$1.554.625
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$2.480.790	$2.108.672
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$2.060.890	$1.751.757
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$2.060.890	$1.751.757
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$2.060.890	$1.751.757
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$2.480.790	$2.108.672
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$2.060.890	$1.751.757
823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$845.260	$718.471
823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1.091.870	$928.090
823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$1.964.300	$1.669.655
831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$360.360	$306.306
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$360.360	$306.306
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$360.360	$306.306
831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$360.360	$306.306
831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$360.360	$306.306
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$2.100.540	$1.785.459
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.100.540	$1.785.459

200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$845.260	$718.471
200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260	$718.471
200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$845.260	$718.471
200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$845.260	$718.471
62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.964.300	$1.669.655
64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$1.964.300	$1.669.655
777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$1.200.160	$1.020.136
777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$1.964.300	$1.669.655
777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$1.828.970	$1.554.625
777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$1.828.970	$1.554.625
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$484.640	$411.944
340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$1.370.590	$1.165.002
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$845.260	$718.471
340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$1.370.590	$1.165.002
126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$1.828.970	$1.554.625
125401	TRABECULOTOMÍA	$1.370.590	$1.165.002
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$2.100.540	$1.785.459
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$1.200.160	$1.020.136
825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$2.241.850	$1.905.573
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$1.200.160	$1.020.136
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$1.200.160	$1.020.136
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$1.200.160	$1.020.136
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$1.200.160	$1.020.136
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$1.200.160	$1.020.136
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$1.200.160	$1.020.136
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$1.200.160	$1.020.136
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$1.200.160	$1.020.136
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$1.200.160	$1.020.136
46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$1.091.870	$928.090
311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2.100.540	$1.785.459
380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$1.828.970	$1.554.625
219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$1.091.870	$928.090
219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1.091.870	$928.090
564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$2.873.000	$2.442.050
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$845.260	$718.471
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$2.100.540	$1.785.459
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.100.540	$1.785.459
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.828.970	$1.554.625
597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$1.828.970	$1.554.625
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$1.828.970	$1.554.625
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625

584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$2.241.850	$1.905.573
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$2.241.850	$1.905.573
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$2.100.540	$1.785.459
580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$1.200.160	$1.020.136
580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$1.828.970	$1.554.625
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$1.964.300	$1.669.655
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$2.241.850	$1.905.573
405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.241.850	$1.905.573
702101	VAGINOSCOPIA	$304.980	$259.233
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$1.370.590	$1.165.002
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$1.370.590	$1.165.002
637300	VASECTOMÍA SOD	$613.210	$521.229
778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$4.102.540	$3.487.159
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$2.060.890	$1.751.757
779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$2.060.890	$1.751.757
147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$2.060.890	$1.751.757
715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$2.241.850	$1.905.573
463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	$1.828.970	$1.554.625

GRUPO N° 1 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD– URGENCIAS/ HOSPITALIZACIÓN/

ITEM 2 ATENCIÓN PRIORITARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA

CUPS	PROCEDIMIENTOS	VALOR ESTIMADO	PORCENTAJE OFERTADO VALOR OFERTADO IVA INCLUIDO
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$43.498	$36.973
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$43.498	$36.973
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$43.498	$36.973
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$43.498	$36.973
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$43.498	$36.973
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$43.498	$36.973
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$43.498	$36.973
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$43.498	$36.973
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$43.498	$36.973
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$43.498	$36.973
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$43.498	$36.973
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$43.498	$36.973
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$43.498	$36.973

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$43.498	$36.973

ARTÍCULO SEGUNDO: Adjudicar el grupo **2. IMAGENOLOGIA** del proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019, cuyo objeto es **"Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca"**, a la entidad **PROINSALUD** representada legalmente por el señor **ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **16.313.636** de **BOGOTA;** por un valor total de **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($75.000.000) M/CTE,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF** N° **66119** de fecha **01/ABR/2019** expedido por la Jefe de Presupuestos de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca, así:

GRUPO	VALOR VIGENCIA 2019	(%) PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO
GRUPO 2. IMAGENOLOGIA	**$75.000.000**	**20%**

GRUPO No 2 IMAGENOLOGIA			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR O TARIFA UNITARIA ESTIMADA**	**PORCENTAJE OFERTADO VALOR OFERTADO IVA INCLUIDO**
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$29.000	$23.200
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$42.000	$33.600
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	$47.328	$37.862
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$190.000	$152.000
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	$15.945	$12.756
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$47.000	$37.600
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$38.000	$30.400
881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$38.000	$30.400
881403	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	$55.666	$44.533
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$42.000	$33.600
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$42.000	$33.600
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	$64.000	$51.200
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)	$64.000	$51.200
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	$80.000	$64.000
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000	$32.000
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000	$32.000
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$40.000	$32.000
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$33.565	$26.852
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$47.000	$37.600
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$47.000	$37.600
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$47.000	$37.600
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$44.000	$35.200
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$44.000	$35.200

881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	$44.000	$35.200
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	$38.000	$30.400
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$59.000	$47.200
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$114.000	$91.200
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	$38.000	$30.400
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$88.000	$70.400
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	$49.490	$39.592
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)	$44.779	$35.823
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	$47.000	$37.600
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	$47.000	$37.600
881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203)	$79.828	$63.862
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$65.000	$52.000
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$167.000	$133.600
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	$167.000	$133.600
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	$167.000	$133.600
882250	DOPPLER DE VENA CAVA	$167.000	$133.600
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	$167.000	$133.600
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	$167.000	$133.600
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$129.000	$103.200
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$97.923	$78.338
882295	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$118.000	$94.400
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$137.000	$109.600
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	$137.000	$109.600
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	$137.000	$109.600
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **	$137.000	$109.600
882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	$137.000	$109.600
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR NCOC	$137.000	$109.600
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	$121.572	$97.258
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	$121.572	$97.258
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	$158.045	$126.436
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000	$119.200
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000	$119.200
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000	$119.200
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$149.000	$119.200
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES (1 MIEMBRO)	$149.000	$119.200
882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR (1 MIEMBRO)	$161.000	$128.800
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)	$132.154	$105.723
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS	$132.154	$105.723

	VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (1 MIEMBRO)		
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$121.988	$97.590
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	$41.601	$33.281
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	$121.998	$97.598
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	$50.077	$40.062
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$137.000	$109.600
882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **	$137.000	$109.600
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	$137.000	$109.600
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	$80.276	$64.221
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	$80.276	$64.221
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	$104.359	$83.487
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$137.000	$109.600
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	$137.000	$109.600
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	$137.000	$109.600
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$80.276	$64.221
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	$80.276	$64.221
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	$137.000	$109.600
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$80.276	$64.221
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	$80.276	$64.221
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	$104.359	$83.487
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLORACIÓN DE CATÉTERES	$115.817	$92.654
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$24.000	$19.200
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$24.000	$19.200
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$24.000	$19.200
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$24.000	$19.200
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$24.000	$19.200
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$24.000	$19.200
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$24.000	$19.200
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$24.000	$19.200
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$24.000	$19.200
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	$24.000	$19.200
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$29.000	$23.200
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$29.000	$23.200
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$29.000	$23.200
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$29.000	$23.200
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$29.000	$23.200
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$29.000	$23.200
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$26.726	$21.381
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	$29.000	$23.200
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$67.000	$53.600
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$30.079	$24.063
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$38.000	$30.400
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$28.000	$22.400
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$28.000	$22.400
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$58.000	$46.400
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	$56.000	$44.800
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$58.000	$46.400
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$11.816	$9.453

873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	$16.000	$12.800
E21108	PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR.	$28.060	$22.448
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$96.451	$77.161
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$48.000	$38.400
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$79.931	$63.945
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$30.000	$24.000
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$30.000	$24.000
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$30.000	$24.000
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$30.000	$24.000
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$30.000	$24.000
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$32.000	$25.600
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$32.000	$25.600
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$32.000	$25.600
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$32.000	$25.600
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$32.000	$25.600
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$34.000	$27.200
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$24.000	$19.200
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$43.000	$34.400
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$43.000	$34.400
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$35.000	$28.000
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$35.000	$28.000
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$37.000	$29.600
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$38.000	$30.400
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$38.000	$30.400
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$37.000	$29.600
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$68.000	$54.400
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$44.000	$35.200
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$38.000	$30.400
M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	$61.000	$48.800
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$34.000	$27.200
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	$34.000	$27.200
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$29.000	$23.200
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$29.000	$23.200
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$55.713	$44.570
871202	APICOGRAMA	$34.000	$27.200
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$38.000	$30.400
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$48.000	$38.400
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$102.340	$81.872
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$102.340	$81.872
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$348.720	$278.976
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$405.680	$324.544
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$464.400	$371.520
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA U OIDO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720	$306.176
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	$382.720	$306.176
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$382.720	$306.176
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720	$306.176
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$382.720	$306.176
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$268.698	$214.958
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA	$293.118	$234.494

	SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO (HASTA TRES ESPACIOS)		
879205	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	$248.000	$198.400
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE O CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	$293.118	$234.494
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE Y CUELLO	$293.118	$234.494
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	$327.012	$261.610
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$371.221	$296.977
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	$293.118	$234.494
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN TOTAL	$431.405	$345.124
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	$284.810	$227.848
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$366.380	$293.104
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$484.436	$387.549

ARTÍCULO TERCERO: Adjudicar el grupo **3. APOYO TERAPÉUTICO O REHABILITACIÓN TERAPÉUTICA** del proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía PN SANIDAD VALLE SA MC SS 0-033/2019, cuyo objeto es **"Prestación de Servicios de Salud Integral de Baja, Mediana y Alta Complejidad con IPS ofrecidos en el portafolio de servicios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca"**, a la entidad **MAGNASALUD** representada legalmente por el señor **LEYLA MILENA CAMARGO GARCIA** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **66.722.470** de **TULUA;** por un valor total de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($45.000.000) M/CTE,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF** N° **66119** de fecha **01/ABR/2019** expedido por la Jefe de Presupuestos de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca, así:

GRUPO	VALOR VIGENCIA 2019	(%) PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO
GRUPO 3. APOYO TERAPÉUTICO O REHABILITACIÓN TERAPÉUTICA	**$45.000.000**	**15%**

GRUPO N° 3 APOYO TERAPEUTICO O REHABILITACION TERAPEUTICA			
CUPS	**PROCEDIMIENTOS**	**VALOR O TARIFA UNITARIA ESTIMADA**	**PORCENTAJE OFERTADO VALOR OFERTADO IVA INCLUIDO**
931001	TERAPIA FÍSICA	$10.899	$9.264
939403	TERAPIA RESPIRATORIA	$11.293	$9.599
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$8.330	$7.081
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$8.330	$7.081
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$20.000	$17.000
890202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$40.000	$34.000
933601	REHABILITACION CARDIACA	$30.000	$25.500
931001	REHABILITACION PISO PELVICO	$30.000	$25.500
933300	HIDROTERAPIA	$30.000	$25.500

ARTICULO CUARTO Declarar desierto el grupo 4 "**RESONANCIA MAGNETICA**_" toda vez que no hubo oferta para el mencionado grupo, además, reintegrar al presupuesto de la Seccional de Sanidad Valle del Cauca el valor total establecido para el grupo por la suma de **veinte Millones de Pesos ($20.000.000)** moneda colombiana, correspondiente para la vigencia 2019. Presupuesto amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) **SIIF** N° **66119** de fecha **01/ABR/2019**, expedido por la líder de Presupuesto de la Seccional Sanidad Valle del Cauca.

ARTICULO QUINTO: Contra el presente acto no procede recurso alguno de conformidad con lo establecido en el artículo 77 de la ley 80 de 1993 "por la cual se expide el Estatuto General

de Contratación de la Administración Pública" y el artículo 75 de la Ley 1437 de 2011 "por la cual se expide el código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

ARTÍCULO CUARTO: Publicar el presente acto administrativo en el SECOP II conforme a lo reglado en el artículo 2.2.1.1.1.7.1. Del Decreto 1082 de 2015.

ARTICULO QUINTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE.

Dado en Santiago de Cali a los, **Dieciséis (16)** días del mes de **Mayo** de **2019.**

CT. **YANETH ROCÍO JEREZ CASTELLANOS**
Jefe Seccional Sanidad Valle del Cauca (E)

Proyectó: Intendente **YESSICA ALEJANDRA GIRALDO**
Funcionaria Contratos SECSA DEVAL

Revisó: Capitán **LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ**
Líder Contratos SECSA DEVAL

Aprobó: Capitán **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
Jefe Grupo Administrativo SECSA DEVAL

Revisó: **SULY AIDE CORTES GRAJALES**
Asesora Jurídica SECSA DEVAL

Aprobó: Patrullera **AURORA DEL PILAR ORTEGA AGUDELO**
Líder Asuntos Jurídicos SECSA DEVAL

Fecha de elaboración: 16/05/ 2019
Ubicación F: //Procesos