REEVALUACION ECONOMICA PRIMERA OFERTA DE MENOR VALOR LOTE No. 01.

Neiva, 06 de Marzo de 2023.

Señora:
MY. TATIANA BOHORQUEZ GONZALEZ
GERENTE DEL PROYECTO

ASUNTO: Reevaluación económica de la primera propuesta de menor valor del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 104-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2023 CUYO OBJETO ES LOTE No. 01 "LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09 (ESM BASPC09) EN LA CIUDAD DE NEIVA (HUILA), VIGENCIA AÑO 2023".**

Respetuosamente y en atención a la revisión de las ofertas presentadas dentro del proceso del asunto, el comité económico evaluador se permite presentar la reevaluación económica, a la primera oferta de menor valor, **Lote No.01**, de las propuestas formales de las siguientes firmas:

No.	OFERENTE	NIT.	TOTAL VALOR OFERTA	FECHA DE PRESENTACIÒN
1	SALUD PLENA S.A.S	830511202-5	$ 224.293.356,00	28/02/2023 8:49:34 AM
2	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "COE" S.A.S.	901347392-0	$ 266.011.934,00	27/02/2023 10:13:47 PM

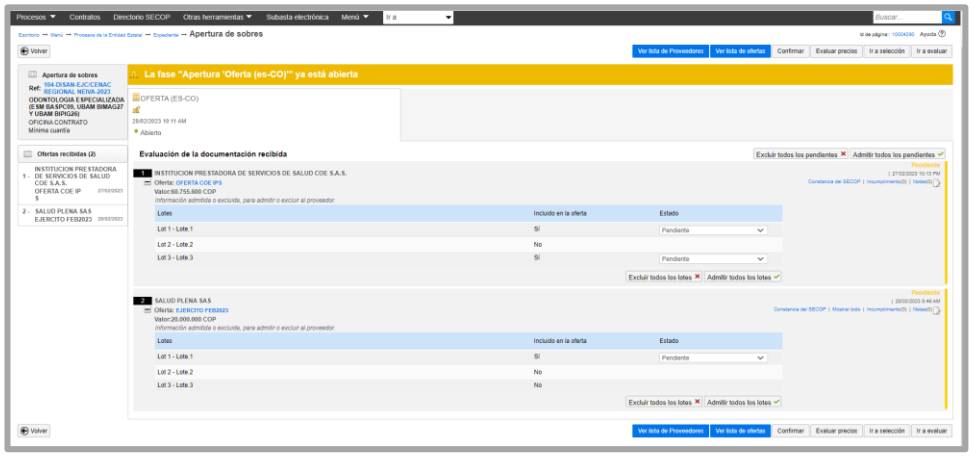
1. PRESUPUESTO

El presupuesto oficial asignado para del presente proceso, **Lote No. 01** es, **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS,** respaldado bajo el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 12323** expedido por el Jefe de Presupuesto de la central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL NEIVA", el día **17/02/2023**, distribuido de la siguiente manera:

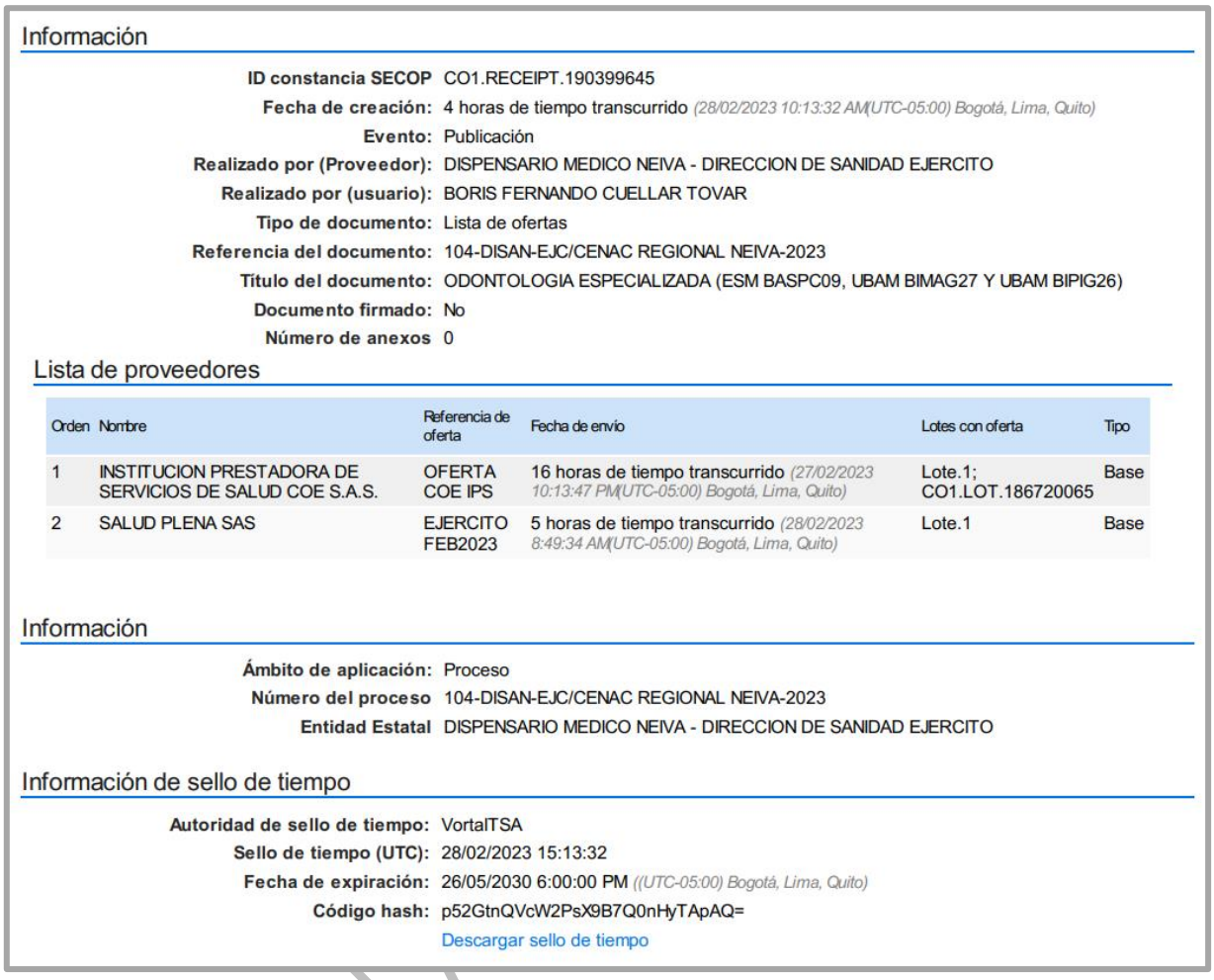
ARTICULO PRESUPUESTAL SIIF NACION	RECURSO	DESCRIPCION DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR APROXIMADO A NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL
A-02-02-02-009-003	16 SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESMBAS09	$ 20.000.000,00

2. PROPONENTES

Dos (2) empresas, presenta oferta económica al proceso, **Lote No. 01**, según portal de contratación SECOP II.



EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD
Carrera 16 No. 21 – 300 Batallón Tenerife Neiva – Huila
No. de Teléfono: (8) 875 66 03
www.ejercito.mil.co
Correo electrónico: cenacnei@buzonejercito.mil.co



Información

ID constancia SECOP CO1.RECEIPT.190399645
Fecha de creación: 4 horas de tiempo transcurrido *(28/02/2023 10:13:32 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Evento: Publicación
Realizado por (Proveedor): DISPENSARIO MEDICO NEIVA - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
Realizado por (usuario): BORIS FERNANDO CUELLAR TOVAR
Tipo de documento: Lista de ofertas
Referencia del documento: 104-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2023
Título del documento: ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (ESM BASPC09, UBAM BIMAG27 Y UBAM BIPIG26)
Documento firmado: No
Número de anexos 0

Lista de proveedores

Orden	Nombre	Referencia de oferta	Fecha de envío	Lotes con oferta	Tipo
1	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COE S.A.S.	OFERTA COE IPS	16 horas de tiempo transcurrido *(27/02/2023 10:13:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lote.1; CO1.LOT.186720065	Base
2	SALUD PLENA SAS	EJERCITO FEB2023	5 horas de tiempo transcurrido *(28/02/2023 8:49:34 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Lote.1	Base

Información

Ámbito de aplicación: Proceso
Número del proceso 104-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2023
Entidad Estatal DISPENSARIO MEDICO NEIVA - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

Información de sello de tiempo

Autoridad de sello de tiempo: VortalTSA
Sello de tiempo (UTC): 28/02/2023 15:13:32
Fecha de expiración: 26/05/2030 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Código hash: p52GtnQVcW2PsX9B7Q0nHyTApAQ=
Descargar sello de tiempo

3. REEEVALUACION ECONOMICA, PRIMERA OFERTA DE MENOR VALOR

El comité evaluador procede a realizar la evaluación económica de la primera oferta de menor valor.

PRIMERA OFERTA DE MENOR VALOR
RAZÓN SOCIAL: **SALUD PLENA S.A.S**
NIT. **830511202-5**
REPRESENTANTE LEGAL: **ARACELY LOSADA MENDEZ**
DOMICILIO: **NEIVA**
VALOR OFERTA ECONOMICA: **$ 224.293.356,00**

VERIFICACION ARITMETICA

Se revisaron las operaciones elaboradas por el oferente con los precios de referencia unitarios establecidos por la entidad en el estudio previo e invitación pública, como se indica a continuación:

EVALUACIÓN ECONÓMICA LOTE No. 01 "LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09 (ESM BASPC09) EN LA CIUDAD DE NEIVA (HUILA), VIGENCIA AÑO 2023".						SALUD PLENA S.A.S NIT. 830511202-5	VERIFICACIÓN PRECIOS DE REFERENCIA VS PRECIOS OFERTADOS		
Ref. Artículo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Necesidad**	**Unidad de Medida**	**Precio unitario de REFERENCIA**	**Precio unitario OFERTADO**	**DIFERENCIA**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**DESCUENTO**
RUBRO A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES									
1	85121700	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR SOD	1	SERVICIO	$ 191.515,00	$ 158.957,00	$ 32.558,00	CUMPLE	17,00%
2	85121700	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	1	SERVICIO	$ 212.770,00	$ 176.599,00	$ 36.171,00	CUMPLE	17,00%
3	85121700	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	1	SERVICIO	$ 484.938,00	$ 402.499,00	$ 82.439,00	CUMPLE	17,00%
4	85121700	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	1	SERVICIO	$ 97.422,00	$ 80.860,00	$ 16.562,00	CUMPLE	17,00%
5	85121700	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 67.668,00	$ 64.285,00	$ 3.383,00	CUMPLE	5,00%
6	85121700	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 79.829,00	$ 75.838,00	$ 3.991,00	CUMPLE	5,00%
7	85121700	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	1	SERVICIO	$ 100.232,00	$ 95.220,00	$ 5.012,00	CUMPLE	5,00%
8	85121700	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	1	SERVICIO	$ 38.999,00	$ 37.049,00	$ 1.950,00	CUMPLE	5,00%
9	85121700	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 40.445,00	$ 38.423,00	$ 2.022,00	CUMPLE	5,00%
10	85121700	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 45.953,00	$ 43.655,00	$ 2.298,00	CUMPLE	5,00%
11	85121700	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	1	SERVICIO	$ 39.516,00	$ 37.540,00	$ 1.976,00	CUMPLE	5,00%
12	85121700	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	1	SERVICIO	$ 130.774,00	$ 124.235,00	$ 6.539,00	CUMPLE	5,00%
13	85121700	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD	1	SERVICIO	$ 179.308,00	$ 170.343,00	$ 8.965,00	CUMPLE	5,00%
14	85121700	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	1	SERVICIO	$ 279.116,00	$ 251.204,00	$ 27.912,00	CUMPLE	10,00%
15	85121700	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	1	SERVICIO	$ 299.109,00	$ 269.198,00	$ 29.911,00	CUMPLE	10,00%
16	85121700	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	1	SERVICIO	$ 355.332,00	$ 284.266,00	$ 71.066,00	CUMPLE	20,00%
17	85121700	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	1	SERVICIO	$ 273.758,00	$ 246.382,00	$ 27.376,00	CUMPLE	10,00%
18	85121700	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	1	SERVICIO	$ 260.664,00	$ 247.631,00	$ 13.033,00	CUMPLE	5,00%
19	85121700	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD	1	SERVICIO	$ 203.656,00	$ 193.473,00	$ 10.183,00	CUMPLE	5,00%
20	85121700	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	1	SERVICIO	$ 35.118,00	$ 29.148,00	$ 5.970,00	CUMPLE	17,00%
21	85121700	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	SERVICIO	$ 64.158,00	$ 56.459,00	$ 7.699,00	CUMPLE	12,00%
22	85121700	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	1	SERVICIO	$ 35.781,00	$ 29.698,00	$ 6.083,00	CUMPLE	17,00%
23	85121700	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	1	SERVICIO	$ 36.876,00	$ 30.607,00	$ 6.269,00	CUMPLE	17,00%
24	85121700	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD	1	SERVICIO	$ 38.323,00	$ 31.808,00	$ 6.515,00	CUMPLE	17,00%
25	85121700	RECONSTRUCCION DENTAL SOD	1	SERVICIO	$ 170.349,00	$ 141.390,00	$ 28.959,00	CUMPLE	17,00%
26	85121700	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	1	SERVICIO	$ 151.384,00	$ 125.649,00	$ 25.735,00	CUMPLE	17,00%
27	85121700	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	1	SERVICIO	$ 216.187,00	$ 183.759,00	$ 32.428,00	CUMPLE	15,00%
28	85121700	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN METÁLICA SOD	1	SERVICIO	$ 431.024,00	$ 422.404,00	$ 8.620,00	CUMPLE	2,00%
29	85121700	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD	1	SERVICIO	$ 497.187,00	$ 472.328,00	$ 24.859,00	CUMPLE	5,00%
30	85121700	COLOCACION O APLICACION DE CORONA SOD	1	SERVICIO	$ 79.450,00	$ 65.944,00	$ 13.506,00	CUMPLE	17,00%
31	85121700	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	1	SERVICIO	$ 121.968,00	$ 101.233,00	$ 20.735,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

32	85121700	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	1	SERVICIO	$ 122.252,00	$ 101.469,00	$ 20.783,00	CUMPLE	17,00%
33	85121700	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	1	SERVICIO	$ 118.935,00	$ 98.716,00	$ 20.219,00	CUMPLE	17,00%
34	85121700	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	1	SERVICIO	$ 118.332,00	$ 98.216,00	$ 20.116,00	CUMPLE	17,00%
35	85121700	INSERCIÓN O APLICACIÓN DE CORONA	1	SERVICIO	$ 625.167,00	$ 606.412,00	$ 18.755,00	CUMPLE	3,00%
36	85121700	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	1	SERVICIO	$ 586.321,00	$ 557.005,00	$ 29.316,00	CUMPLE	5,00%
37	85121700	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	1	SERVICIO	$ 106.256,00	$ 85.005,00	$ 21.251,00	CUMPLE	20,00%
38	85121700	PATRÓN DE NÚCLEO	1	SERVICIO	$ 159.388,00	$ 132.292,00	$ 27.096,00	CUMPLE	17,00%
39	85121700	REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA	1	SERVICIO	$ 88.127,00	$ 70.502,00	$ 17.625,00	CUMPLE	20,00%
40	85121700	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	1	SERVICIO	$ 617.313,00	$ 586.447,00	$ 30.866,00	CUMPLE	5,00%
41	85121700	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	1	SERVICIO	$ 708.704,00	$ 673.269,00	$ 35.435,00	CUMPLE	5,00%
42	85121700	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL	1	SERVICIO	$ 62.931,00	$ 50.345,00	$ 12.586,00	CUMPLE	20,00%
43	85121700	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	1	SERVICIO	$ 811.307,00	$ 746.402,00	$ 64.905,00	CUMPLE	8,00%
44	85121700	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	1	SERVICIO	$ 777.942,00	$ 622.354,00	$ 155.588,00	CUMPLE	20,00%
45	85121700	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	1	SERVICIO	$ 165.137,00	$ 132.110,00	$ 33.027,00	CUMPLE	20,00%
46	85121700	TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD	1	SERVICIO	$ 232.932,00	$ 186.346,00	$ 46.586,00	CUMPLE	20,00%
47	85121700	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	1	SERVICIO	$ 867.528,00	$ 824.152,00	$ 43.376,00	CUMPLE	5,00%
48	85121700	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD	1	SERVICIO	$ 816.357,00	$ 775.539,00	$ 40.818,00	CUMPLE	5,00%
49	85121700	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	1	SERVICIO	$ 1.768.116,00	$ 1.679.710,00	$ 88.406,00	CUMPLE	5,00%
50	85121700	PULPOTOMIA SOD	1	SERVICIO	$ 108.169,00	$ 86.535,00	$ 21.634,00	CUMPLE	20,00%
51	85121700	PULPOTOMÍA CON PULPECTOMIA	1	SERVICIO	$ 107.739,00	$ 86.191,00	$ 21.548,00	CUMPLE	20,00%
52	85121700	PULPOTOMÍA	1	SERVICIO	$ 87.518,00	$ 70.014,00	$ 17.504,00	CUMPLE	20,00%
53	85121700	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS) SOD	1	SERVICIO	$ 130.127,00	$ 104.102,00	$ 26.025,00	CUMPLE	20,00%
54	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 87.739,00	$ 83.352,00	$ 4.387,00	CUMPLE	5,00%
55	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 239.971,00	$ 227.972,00	$ 11.999,00	CUMPLE	5,00%
56	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 367.064,00	$ 348.711,00	$ 18.353,00	CUMPLE	5,00%
57	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 108.469,00	$ 103.046,00	$ 5.423,00	CUMPLE	5,00%
58	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	SERVICIO	$ 150.571,00	$ 143.042,00	$ 7.529,00	CUMPLE	5,00%
59	85121700	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	1	SERVICIO	$ 233.672,00	$ 186.938,00	$ 46.734,00	CUMPLE	20,00%
60	85121700	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	1	SERVICIO	$ 498.029,00	$ 473.128,00	$ 24.901,00	CUMPLE	5,00%
61	85121700	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	1	SERVICIO	$ 391.272,00	$ 313.018,00	$ 78.254,00	CUMPLE	20,00%

CENACNEIVA

62	85121700	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	1	SERVICIO	$ 459.045,00	$ 367.236,00	$ 91.809,00	CUMPLE	20,00%
63	85121700	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD	1	SERVICIO	$ 138.008,00	$ 110.406,00	$ 27.602,00	CUMPLE	20,00%
64	85121700	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	1	SERVICIO	$ 116.829,00	$ 93.463,00	$ 23.366,00	CUMPLE	20,00%
65	85121700	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	1	SERVICIO	$ 156.832,00	$ 125.466,00	$ 31.366,00	CUMPLE	20,00%
66	85121700	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	1	SERVICIO	$ 109.550,00	$ 90.927,00	$ 18.623,00	CUMPLE	17,00%
67	85121700	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) SOD	1	SERVICIO	$ 121.149,00	$ 96.919,00	$ 24.230,00	CUMPLE	20,00%
68	85121700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA	1	SERVICIO	$ 140.833,00	$ 112.666,00	$ 28.167,00	CUMPLE	20,00%
69	85121700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	1	SERVICIO	$ 171.793,00	$ 137.434,00	$ 34.359,00	CUMPLE	20,00%
70	85121700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR)	1	SERVICIO	$ 144.096,00	$ 115.277,00	$ 28.819,00	CUMPLE	20,00%
71	85121700	HEMISECCION DEL DIENTE SOD	1	SERVICIO	$ 158.963,00	$ 127.170,00	$ 31.793,00	CUMPLE	20,00%
72	85121700	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE (INTRÍNSECO) POR CAUSAS ENDODÓNTICAS	1	SERVICIO	$ 146.678,00	$ 121.743,00	$ 24.935,00	CUMPLE	17,00%
73	85121700	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	1	SERVICIO	$ 336.277,00	$ 279.110,00	$ 57.167,00	CUMPLE	17,00%
74	85121700	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 99.545,00	$ 82.622,00	$ 16.923,00	CUMPLE	17,00%
75	85121700	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	1	SERVICIO	$ 126.028,00	$ 113.425,00	$ 12.603,00	CUMPLE	10,00%
76	85121700	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	1	SERVICIO	$ 112.508,00	$ 90.006,00	$ 22.502,00	CUMPLE	20,00%
77	85121700	BIOPSIA DE ENCIA SOD	1	SERVICIO	$ 146.400,00	$ 121.512,00	$ 24.888,00	CUMPLE	17,00%
78	85121700	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	1	SERVICIO	$ 139.622,00	$ 115.886,00	$ 23.736,00	CUMPLE	17,00%
79	85121700	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	1	SERVICIO	$ 126.047,00	$ 104.619,00	$ 21.428,00	CUMPLE	17,00%
80	85121700	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	1	SERVICIO	$ 261.124,00	$ 216.733,00	$ 44.391,00	CUMPLE	17,00%
81	85121700	BIOPSIA DE ENCÍA	1	SERVICIO	$ 120.999,00	$ 100.429,00	$ 20.570,00	CUMPLE	17,00%
82	85121700	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	1	SERVICIO	$ 100.555,00	$ 83.461,00	$ 17.094,00	CUMPLE	17,00%
83	85121700	PLASTIA MUCOGINGIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 156.192,00	$ 140.573,00	$ 15.619,00	CUMPLE	10,00%
84	85121700	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	1	SERVICIO	$ 229.538,00	$ 206.584,00	$ 22.954,00	CUMPLE	10,00%
85	85121700	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	1	SERVICIO	$ 236.941,00	$ 213.247,00	$ 23.694,00	CUMPLE	10,00%
86	85121700	PLASTIA MUCOGINGIVAL	1	SERVICIO	$ 154.209,00	$ 138.788,00	$ 15.421,00	CUMPLE	10,00%
87	85121700	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	1	SERVICIO	$ 168.320,00	$ 151.488,00	$ 16.832,00	CUMPLE	10,00%
88	85121700	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	1	SERVICIO	$ 257.850,00	$ 232.065,00	$ 25.785,00	CUMPLE	10,00%
89	85121700	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	1	SERVICIO	$ 231.396,00	$ 192.059,00	$ 39.337,00	CUMPLE	17,00%
90	85121700	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	1	SERVICIO	$ 1.058.943,00	$ 1.005.996,00	$ 52.947,00	CUMPLE	5,00%
91	85121700	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	1	SERVICIO	$ 162.487,00	$ 129.990,00	$ 32.497,00	CUMPLE	20,00%
92	85121700	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD	1	SERVICIO	$ 1.146.062,00	$ 1.088.759,00	$ 57.303,00	CUMPLE	5,00%
93	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA SOD	1	SERVICIO	$ 141.654,00	$ 117.573,00	$ 24.081,00	CUMPLE	17,00%
94	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 235.116,00	$ 195.146,00	$ 39.970,00	CUMPLE	17,00%
95	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 277.583,00	$ 230.394,00	$ 47.189,00	CUMPLE	17,00%
96	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 276.417,00	$ 229.426,00	$ 46.991,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

97	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 211.224,00	$ 175.316,00	$ 35.908,00	CUMPLE	17,00%
98	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	1	SERVICIO	$ 385.448,00	$ 319.922,00	$ 65.526,00	CUMPLE	17,00%
99	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	1	SERVICIO	$ 780.509,00	$ 702.458,00	$ 78.051,00	CUMPLE	10,00%
100	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	1	SERVICIO	$ 946.387,00	$ 785.501,00	$ 160.886,00	CUMPLE	17,00%
101	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	1	SERVICIO	$ 954.265,00	$ 858.839,00	$ 95.426,00	CUMPLE	10,00%
102	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	1	SERVICIO	$ 1.872.214,00	$ 1.684.993,00	$ 187.221,00	CUMPLE	10,00%
103	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	1	SERVICIO	$ 194.562,00	$ 155.650,00	$ 38.912,00	CUMPLE	20,00%
104	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 111.773,00	$ 89.418,00	$ 22.355,00	CUMPLE	20,00%
105	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	1	SERVICIO	$ 129.003,00	$ 103.202,00	$ 25.801,00	CUMPLE	20,00%
106	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	1	SERVICIO	$ 110.676,00	$ 88.541,00	$ 22.135,00	CUMPLE	20,00%
107	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD	1	SERVICIO	$ 750.209,00	$ 600.167,00	$ 150.042,00	CUMPLE	20,00%
108	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	1	SERVICIO	$ 321.444,00	$ 289.300,00	$ 32.144,00	CUMPLE	10,00%
109	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	1	SERVICIO	$ 373.741,00	$ 317.680,00	$ 56.061,00	CUMPLE	15,00%
110	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	1	SERVICIO	$ 323.495,00	$ 291.146,00	$ 32.349,00	CUMPLE	10,00%
111	85121700	GINGIVECTOMIA SOD	1	SERVICIO	$ 127.092,00	$ 114.383,00	$ 12.709,00	CUMPLE	10,00%
112	85121700	OPERCULECTOMÍA NCOC	1	SERVICIO	$ 90.725,00	$ 72.580,00	$ 18.145,00	CUMPLE	20,00%
113	85121700	CUÑA DISTAL	1	SERVICIO	$ 93.896,00	$ 75.117,00	$ 18.779,00	CUMPLE	20,00%
114	85121700	OPERCULECTOMÍA	1	SERVICIO	$ 92.857,00	$ 77.071,00	$ 15.786,00	CUMPLE	17,00%
115	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA SOD	1	SERVICIO	$ 284.393,00	$ 236.046,00	$ 48.347,00	CUMPLE	17,00%
116	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1	SERVICIO	$ 290.248,00	$ 240.906,00	$ 49.342,00	CUMPLE	17,00%
117	85121700	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1	SERVICIO	$ 313.589,00	$ 260.279,00	$ 53.310,00	CUMPLE	17,00%
118	85121700	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	1	SERVICIO	$ 350.161,00	$ 290.634,00	$ 59.527,00	CUMPLE	17,00%
119	85121700	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	1	SERVICIO	$ 527.146,00	$ 474.431,00	$ 52.715,00	CUMPLE	10,00%
120	85121700	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	1	SERVICIO	$ 556.674,00	$ 501.007,00	$ 55.667,00	CUMPLE	10,00%
121	85121700	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	1	SERVICIO	$ 558.195,00	$ 491.212,00	$ 66.983,00	CUMPLE	12,00%
122	85121700	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	1	SERVICIO	$ 548.083,00	$ 471.351,00	$ 76.732,00	CUMPLE	14,00%

CENACNEIVA

123	85121700	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	1	SERVICIO	$ 181.552,00	$ 157.950,00	$ 23.602,00	CUMPLE	13,00%
124	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD	1	SERVICIO	$ 475.246,00	$ 408.712,00	$ 66.534,00	CUMPLE	14,00%
125	85121700	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	1	SERVICIO	$ 179.907,00	$ 154.720,00	$ 25.187,00	CUMPLE	14,00%
126	85121700	ALVEOLECTOMÍA SOD	1	SERVICIO	$ 137.918,00	$ 110.334,00	$ 27.584,00	CUMPLE	20,00%
127	85121700	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	1	SERVICIO	$ 1.675.203,00	$ 1.390.418,00	$ 284.785,00	CUMPLE	17,00%
128	85121700	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	1	SERVICIO	$ 565.165,00	$ 469.087,00	$ 96.078,00	CUMPLE	17,00%
129	85121700	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	1	SERVICIO	$ 634.870,00	$ 526.942,00	$ 107.928,00	CUMPLE	17,00%
130	85121700	COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN SOD	1	SERVICIO	$ 280.747,00	$ 252.672,00	$ 28.075,00	CUMPLE	10,00%
131	85121700	FERULIZACION SOD	1	SERVICIO	$ 78.680,00	$ 66.878,00	$ 11.802,00	CUMPLE	15,00%
132	85121700	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	1	SERVICIO	$ 135.463,00	$ 121.917,00	$ 13.546,00	CUMPLE	10,00%
133	85121700	FERULIZACIÓN SEMIRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	1	SERVICIO	$ 93.941,00	$ 82.668,00	$ 11.273,00	CUMPLE	12,00%
134	85121700	FERULIZACIÓN	1	SERVICIO	$ 79.995,00	$ 66.396,00	$ 13.599,00	CUMPLE	17,00%
135	85121700	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD	1	SERVICIO	$ 471.996,00	$ 391.757,00	$ 80.239,00	CUMPLE	17,00%
136	85121700	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	1	SERVICIO	$ 364.325,00	$ 291.460,00	$ 72.865,00	CUMPLE	20,00%
137	85121700	REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE SOD	1	SERVICIO	$ 146.373,00	$ 124.417,00	$ 21.956,00	CUMPLE	15,00%
138	85121700	MÁSCARA FACIAL TERAPÉUTICA SOD	1	SERVICIO	$ 619.776,00	$ 570.194,00	$ 49.582,00	CUMPLE	8,00%
139	85121700	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	1	SERVICIO	$ 58.982,00	$ 47.186,00	$ 11.796,00	CUMPLE	20,00%
140	85121700	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	1	SERVICIO	$ 158.604,00	$ 142.744,00	$ 15.860,00	CUMPLE	10,00%
141	85121700	BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD	1	SERVICIO	$ 177.394,00	$ 159.655,00	$ 17.739,00	CUMPLE	10,00%
142	85121700	BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA	1	SERVICIO	$ 195.930,00	$ 176.337,00	$ 19.593,00	CUMPLE	10,00%
143	85121700	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	1	SERVICIO	$ 183.391,00	$ 165.052,00	$ 18.339,00	CUMPLE	10,00%
144	85121700	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	1	SERVICIO	$ 181.046,00	$ 162.941,00	$ 18.105,00	CUMPLE	10,00%
145	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	1	SERVICIO	$ 158.525,00	$ 131.576,00	$ 26.949,00	CUMPLE	17,00%
146	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA SOD	1	SERVICIO	$ 286.482,00	$ 237.780,00	$ 48.702,00	CUMPLE	17,00%
147	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	1	SERVICIO	$ 112.334,00	$ 93.237,00	$ 19.097,00	CUMPLE	17,00%
148	85121700	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	1	SERVICIO	$ 454.584,00	$ 377.305,00	$ 77.279,00	CUMPLE	17,00%
149	85121700	GLOSOPEXIA	1	SERVICIO	$ 258.371,00	$ 214.448,00	$ 43.923,00	CUMPLE	17,00%
150	85121700	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1	SERVICIO	$ 182.515,00	$ 151.487,00	$ 31.028,00	CUMPLE	17,00%
151	85121700	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD	1	SERVICIO	$ 117.215,00	$ 97.288,00	$ 19.927,00	CUMPLE	17,00%
152	85121700	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	1	SERVICIO	$ 184.876,00	$ 153.447,00	$ 31.429,00	CUMPLE	17,00%
153	85121700	SIALOLITOTOMÍA SOD	1	SERVICIO	$ 247.870,00	$ 205.732,00	$ 42.138,00	CUMPLE	17,00%
154	85121700	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 194.759,00	$ 161.650,00	$ 33.109,00	CUMPLE	17,00%
155	85121700	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 167.427,00	$ 138.964,00	$ 28.463,00	CUMPLE	17,00%
156	85121700	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 166.430,00	$ 146.458,00	$ 19.972,00	CUMPLE	12,00%
157	85121700	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 188.146,00	$ 169.331,00	$ 18.815,00	CUMPLE	10,00%
158	85121700	BIOPSIA ESCIONAL DE GLANDULA SALIVAR MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	1	SERVICIO	$ 188.146,00	$ 169.331,00	$ 18.815,00	CUMPLE	10,00%
159	85121700	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	1	SERVICIO	$ 205.344,00	$ 180.703,00	$ 24.641,00	CUMPLE	12,00%
160	85121700	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1	SERVICIO	$ 157.846,00	$ 134.169,00	$ 23.677,00	CUMPLE	15,00%

CENACNEIVA

161	85121700	SIALOADENECTOMÍA SOD	1	SERVICIO	$ 269.081,00	$ 223.337,00	$ 45.744,00	CUMPLE	17,00%
162	85121700	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL SOD	1	SERVICIO	$ 228.459,00	$ 189.621,00	$ 38.838,00	CUMPLE	17,00%
163	85121700	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	1	SERVICIO	$ 551.992,00	$ 458.153,00	$ 93.839,00	CUMPLE	17,00%
164	85121700	SIALOADENECTOMIA TOTAL SOD	1	SERVICIO	$ 431.702,00	$ 358.313,00	$ 73.389,00	CUMPLE	17,00%
165	85121700	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1	SERVICIO	$ 510.299,00	$ 408.239,00	$ 102.060,00	CUMPLE	20,00%
166	85121700	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL	1	SERVICIO	$ 387.028,00	$ 309.622,00	$ 77.406,00	CUMPLE	20,00%
167	85121700	SIALOADENECTOMÍA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1	SERVICIO	$ 267.533,00	$ 214.026,00	$ 53.507,00	CUMPLE	20,00%
168	85121700	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1	SERVICIO	$ 412.593,00	$ 330.074,00	$ 82.519,00	CUMPLE	20,00%
169	85121700	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS	1	SERVICIO	$ 421.320,00	$ 337.056,00	$ 84.264,00	CUMPLE	20,00%
170	85121700	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	1	SERVICIO	$ 229.106,00	$ 183.285,00	$ 45.821,00	CUMPLE	20,00%
171	85121700	CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 249.618,00	$ 207.183,00	$ 42.435,00	CUMPLE	17,00%
172	85121700	CIERRE O REPARACIÓN SALIVAL SIN INJERTO	1	SERVICIO	$ 240.829,00	$ 199.888,00	$ 40.941,00	CUMPLE	17,00%
173	85121700	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 244.941,00	$ 203.301,00	$ 41.640,00	CUMPLE	17,00%
174	85121700	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 390.445,00	$ 343.592,00	$ 46.853,00	CUMPLE	12,00%
175	85121700	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SOD	1	SERVICIO	$ 194.710,00	$ 161.609,00	$ 33.101,00	CUMPLE	17,00%
176	85121700	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 325.178,00	$ 269.898,00	$ 55.280,00	CUMPLE	17,00%
177	85121700	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAR	1	SERVICIO	$ 171.289,00	$ 142.170,00	$ 29.119,00	CUMPLE	17,00%
178	85121700	EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD	1	SERVICIO	$ 168.767,00	$ 140.077,00	$ 28.690,00	CUMPLE	17,00%
179	85121700	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	1	SERVICIO	$ 175.661,00	$ 145.799,00	$ 29.862,00	CUMPLE	17,00%
180	85121700	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL SOD	1	SERVICIO	$ 208.654,00	$ 173.183,00	$ 35.471,00	CUMPLE	17,00%
181	85121700	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	SERVICIO	$ 208.792,00	$ 173.297,00	$ 35.495,00	CUMPLE	17,00%
182	85121700	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1	SERVICIO	$ 241.635,00	$ 200.557,00	$ 41.078,00	CUMPLE	17,00%
183	85121700	DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR SOD	1	SERVICIO	$ 207.506,00	$ 172.230,00	$ 35.276,00	CUMPLE	17,00%
184	85121700	BIOPSIA DE UVULA	1	SERVICIO	$ 230.925,00	$ 191.668,00	$ 39.257,00	CUMPLE	17,00%
185	85121700	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	1	SERVICIO	$ 230.215,00	$ 191.078,00	$ 39.137,00	CUMPLE	17,00%
186	85121700	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	1	SERVICIO	$ 233.655,00	$ 193.934,00	$ 39.721,00	CUMPLE	17,00%
187	85121700	BIOPSIA DE LABIO SOD	1	SERVICIO	$ 232.933,00	$ 193.334,00	$ 39.599,00	CUMPLE	17,00%
188	85121700	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	1	SERVICIO	$ 212.361,00	$ 176.260,00	$ 36.101,00	CUMPLE	17,00%
189	85121700	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	1	SERVICIO	$ 233.655,00	$ 193.934,00	$ 39.721,00	CUMPLE	17,00%
190	85121700	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD	1	SERVICIO	$ 237.397,00	$ 197.040,00	$ 40.357,00	CUMPLE	17,00%
191	85121700	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	1	SERVICIO	$ 234.701,00	$ 194.802,00	$ 39.899,00	CUMPLE	17,00%
192	85121700	ESCISION LOCAL DE LESION EN PALADAR OSEO SOD	1	SERVICIO	$ 134.079,00	$ 111.286,00	$ 22.793,00	CUMPLE	17,00%
193	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	1	SERVICIO	$ 166.856,00	$ 138.490,00	$ 28.366,00	CUMPLE	17,00%
194	85121700	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIOTERAPIA	1	SERVICIO	$ 482.387,00	$ 434.148,00	$ 48.239,00	CUMPLE	10,00%
195	85121700	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR QUIMIOTERAPIA	1	SERVICIO	$ 531.359,00	$ 441.028,00	$ 90.331,00	CUMPLE	17,00%
196	85121700	ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD	1	SERVICIO	$ 329.924,00	$ 273.837,00	$ 56.087,00	CUMPLE	17,00%
197	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR	1	SERVICIO	$ 337.295,00	$ 279.955,00	$ 57.340,00	CUMPLE	17,00%
198	85121700	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1	SERVICIO	$ 457.678,00	$ 402.757,00	$ 54.921,00	CUMPLE	12,00%
199	85121700	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC	1	SERVICIO	$ 350.155,00	$ 290.629,00	$ 59.526,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

200	85121700	PALATECTOMIA TOTAL	1	SERVICIO	$ 461.509,00	$ 383.052,00	$ 78.457,00	CUMPLE	17,00%
201	85121700	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	1	SERVICIO	$ 192.690,00	$ 159.933,00	$ 32.757,00	CUMPLE	17,00%
202	85121700	ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO SOD	1	SERVICIO	$ 156.141,00	$ 129.597,00	$ 26.544,00	CUMPLE	17,00%
203	85121700	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1	SERVICIO	$ 309.595,00	$ 272.444,00	$ 37.151,00	CUMPLE	12,00%
204	85121700	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO	1	SERVICIO	$ 343.691,00	$ 302.448,00	$ 41.243,00	CUMPLE	12,00%
205	85121700	RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1	SERVICIO	$ 415.416,00	$ 365.566,00	$ 49.850,00	CUMPLE	12,00%
206	85121700	ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD	1	SERVICIO	$ 197.267,00	$ 163.732,00	$ 33.535,00	CUMPLE	17,00%
207	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL,HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	1	SERVICIO	$ 176.910,00	$ 159.219,00	$ 17.691,00	CUMPLE	10,00%
208	85121700	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	1	SERVICIO	$ 135.843,00	$ 122.259,00	$ 13.584,00	CUMPLE	10,00%
209	85121700	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	1	SERVICIO	$ 359.781,00	$ 305.814,00	$ 53.967,00	CUMPLE	15,00%
210	85121700	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	1	SERVICIO	$ 436.994,00	$ 384.555,00	$ 52.439,00	CUMPLE	12,00%
211	85121700	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	1	SERVICIO	$ 210.276,00	$ 174.529,00	$ 35.747,00	CUMPLE	17,00%
212	85121700	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	1	SERVICIO	$ 142.346,00	$ 118.147,00	$ 24.199,00	CUMPLE	17,00%
213	85121700	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	1	SERVICIO	$ 832.391,00	-$ 224.746,00	$ 1.057.137,00	CUMPLE	127,00%
214	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS SOD	1	SERVICIO	$ 103.743,00	$ 86.107,00	$ 17.636,00	CUMPLE	17,00%
215	85121700	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS	1	SERVICIO	$ 139.432,00	$ 115.729,00	$ 23.703,00	CUMPLE	17,00%
216	85121700	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS	1	SERVICIO	$ 189.070,00	$ 156.928,00	$ 32.142,00	CUMPLE	17,00%
217	85121700	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	1	SERVICIO	$ 140.900,00	$ 116.947,00	$ 23.953,00	CUMPLE	17,00%
218	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	1	SERVICIO	$ 107.166,00	$ 88.948,00	$ 18.218,00	CUMPLE	17,00%
219	85121700	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	1	SERVICIO	$ 114.160,00	$ 94.753,00	$ 19.407,00	CUMPLE	17,00%
220	85121700	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1	SERVICIO	$ 123.310,00	$ 102.347,00	$ 20.963,00	CUMPLE	17,00%
221	85121700	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1	SERVICIO	$ 128.756,00	$ 106.867,00	$ 21.889,00	CUMPLE	17,00%
222	85121700	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1	SERVICIO	$ 305.625,00	$ 253.669,00	$ 51.956,00	CUMPLE	17,00%
223	85121700	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1	SERVICIO	$ 248.054,00	$ 205.885,00	$ 42.169,00	CUMPLE	17,00%
224	85121700	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1	SERVICIO	$ 325.093,00	$ 269.827,00	$ 55.266,00	CUMPLE	17,00%
225	85121700	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	1	SERVICIO	$ 437.439,00	$ 363.074,00	$ 74.365,00	CUMPLE	17,00%
226	85121700	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA SOD	1	SERVICIO	$ 301.214,00	$ 250.008,00	$ 51.206,00	CUMPLE	17,00%
227	85121700	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO	1	SERVICIO	$ 329.028,00	$ 273.093,00	$ 55.935,00	CUMPLE	17,00%
228	85121700	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR SOD	1	SERVICIO	$ 298.114,00	$ 247.435,00	$ 50.679,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

229	85121700	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1	SERVICIO	$ 333.447,00	$ 276.761,00	$ 56.686,00	CUMPLE	17,00%
230	85121700	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	1	SERVICIO	$ 364.961,00	$ 302.918,00	$ 62.043,00	CUMPLE	17,00%
231	85121700	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR SOD	1	SERVICIO	$ 247.034,00	$ 205.038,00	$ 41.996,00	CUMPLE	17,00%
232	85121700	PALATORRAFIA EN Z (FURLOW)	1	SERVICIO	$ 482.083,00	$ 424.233,00	$ 57.850,00	CUMPLE	12,00%
233	85121700	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD	1	SERVICIO	$ 758.794,00	$ 667.739,00	$ 91.055,00	CUMPLE	12,00%
234	85121700	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	1	SERVICIO	$ 764.778,00	$ 634.766,00	$ 130.012,00	CUMPLE	17,00%
235	85121700	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 1.736.590,00	$ 1.441.370,00	$ 295.220,00	CUMPLE	17,00%
236	85121700	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	1	SERVICIO	$ 1.091.575,00	$ 906.007,00	$ 185.568,00	CUMPLE	17,00%
237	85121700	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	1	SERVICIO	$ 1.465.549,00	$ 1.392.272,00	$ 73.277,00	CUMPLE	5,00%
238	85121700	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	1	SERVICIO	$ 890.818,00	$ 783.920,00	$ 106.898,00	CUMPLE	12,00%
239	85121700	INJERTO ÓSEO DE PALADAR	1	SERVICIO	$ 618.144,00	$ 543.967,00	$ 74.177,00	CUMPLE	12,00%
240	85121700	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	1	SERVICIO	$ 741.236,00	$ 615.226,00	$ 126.010,00	CUMPLE	17,00%
241	85121700	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA CON LASER	1	SERVICIO	$ 1.813.933,00	$ 1.541.843,00	$ 272.090,00	CUMPLE	15,00%
242	85121700	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO SOD	1	SERVICIO	$ 178.868,00	$ 148.460,00	$ 30.408,00	CUMPLE	17,00%
243	85121700	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	1	SERVICIO	$ 156.822,00	$ 130.162,00	$ 26.660,00	CUMPLE	17,00%
244	85121700	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	1	SERVICIO	$ 657.079,00	$ 545.376,00	$ 111.703,00	CUMPLE	17,00%
245	85121700	CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD	1	SERVICIO	$ 1.116.970,00	$ 927.085,00	$ 189.885,00	CUMPLE	17,00%
246	85121700	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	1	SERVICIO	$ 236.434,00	$ 208.062,00	$ 28.372,00	CUMPLE	12,00%
247	85121700	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	1	SERVICIO	$ 234.562,00	$ 206.415,00	$ 28.147,00	CUMPLE	12,00%
248	85121700	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 384.114,00	$ 318.815,00	$ 65.299,00	CUMPLE	17,00%
249	85121700	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIALSOD	1	SERVICIO	$ 695.712,00	$ 591.355,00	$ 104.357,00	CUMPLE	15,00%
250	85121700	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 597.774,00	$ 496.152,00	$ 101.622,00	CUMPLE	17,00%
251	85121700	ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	1	SERVICIO	$ 313.056,00	$ 259.836,00	$ 53.220,00	CUMPLE	17,00%
252	85121700	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	1	SERVICIO	$ 361.244,00	$ 299.833,00	$ 61.411,00	CUMPLE	17,00%
253	85121700	ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	1	SERVICIO	$ 383.614,00	$ 318.400,00	$ 65.214,00	CUMPLE	17,00%
254	85121700	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	1	SERVICIO	$ 389.714,00	$ 331.257,00	$ 58.457,00	CUMPLE	15,00%
255	85121700	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1	SERVICIO	$ 273.073,00	$ 226.651,00	$ 46.422,00	CUMPLE	17,00%
256	85121700	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 1.019.370,00	$ 866.465,00	$ 152.905,00	CUMPLE	15,00%
257	85121700	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 1.003.708,00	$ 853.152,00	$ 150.556,00	CUMPLE	15,00%

CENACNEIVA

258	85121700	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1	SERVICIO	$ 404.569,00	$ 335.792,00	$ 68.777,00	CUMPLE	17,00%
259	85121700	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	1	SERVICIO	$ 834.313,00	$ 709.166,00	$ 125.147,00	CUMPLE	15,00%
260	85121700	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	1	SERVICIO	$ 783.507,00	$ 665.981,00	$ 117.526,00	CUMPLE	15,00%
261	85121700	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	1	SERVICIO	$ 783.507,00	$ 650.311,00	$ 133.196,00	CUMPLE	17,00%
262	85121700	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	1	SERVICIO	$ 918.179,00	$ 762.089,00	$ 156.090,00	CUMPLE	17,00%
263	85121700	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	1	SERVICIO	$ 792.007,00	$ 657.366,00	$ 134.641,00	CUMPLE	17,00%
264	85121700	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	1	SERVICIO	$ 9.546.552,00	$ 7.637.242,00	$ 1.909.310,00	CUMPLE	20,00%
265	85121700	HEMIMAXILECTOMIA	1	SERVICIO	$ 1.634.305,00	$ 1.307.444,00	$ 326.861,00	CUMPLE	20,00%
266	85121700	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	1	SERVICIO	$ 4.555.006,00	$ 3.644.005,00	$ 911.001,00	CUMPLE	20,00%
267	85121700	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	1	SERVICIO	$ 2.694.472,00	$ 2.155.578,00	$ 538.894,00	CUMPLE	20,00%
268	85121700	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON MATERIAL DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]	1	SERVICIO	$ 3.668.880,00	$ 2.935.104,00	$ 733.776,00	CUMPLE	20,00%
269	85121700	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1	SERVICIO	$ 5.204.851,00	$ 4.163.881,00	$ 1.040.970,00	CUMPLE	20,00%
270	85121700	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1	SERVICIO	$ 4.173.476,00	$ 3.338.781,00	$ 834.695,00	CUMPLE	20,00%
271	85121700	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	1	SERVICIO	$ 3.740.822,00	$ 2.992.658,00	$ 748.164,00	CUMPLE	20,00%
272	85121700	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1	SERVICIO	$ 4.427.462,00	$ 3.541.970,00	$ 885.492,00	CUMPLE	20,00%
273	85121700	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1	SERVICIO	$ 2.943.858,00	$ 2.355.086,00	$ 588.772,00	CUMPLE	20,00%
274	85121700	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1	SERVICIO	$ 3.306.358,00	$ 2.645.086,00	$ 661.272,00	CUMPLE	20,00%
275	85121700	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR POR VIA ENDOSCOPICA	1	SERVICIO	$ 1.474.885,00	$ 1.179.908,00	$ 294.977,00	CUMPLE	20,00%
276	85121700	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, POR VIA EXTERNA	1	SERVICIO	$ 1.524.173,00	$ 1.219.338,00	$ 304.835,00	CUMPLE	20,00%
277	85121700	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 1.963.618,00	$ 1.570.894,00	$ 392.724,00	CUMPLE	20,00%
278	85121700	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	1	SERVICIO	$ 1.343.683,00	$ 1.074.946,00	$ 268.737,00	CUMPLE	20,00%
279	85121700	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR , CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 4.056.572,00	$ 3.245.258,00	$ 811.314,00	CUMPLE	20,00%
280	85121700	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	1	SERVICIO	$ 4.534.767,00	$ 3.627.814,00	$ 906.953,00	CUMPLE	20,00%
281	85121700	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	1	SERVICIO	$ 1.697.065,00	$ 1.357.652,00	$ 339.413,00	CUMPLE	20,00%
282	85121700	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	1	SERVICIO	$ 3.046.314,00	$ 2.437.051,00	$ 609.263,00	CUMPLE	20,00%
283	85121700	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA, SOD 76.6.2.01 OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION	1	SERVICIO	$ 5.330.407,00	$ 4.264.326,00	$ 1.066.081,00	CUMPLE	20,00%

CENACNEIVA

		INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]							
284	85121700	76.6.2.02 OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 4.911.955,00	$ 3.929.564,00	$ 982.391,00	CUMPLE	20,00%
285	85121700	CORONOIDECTOMIA	1	SERVICIO	$ 1.851.537,00	$ 1.481.230,00	$ 370.307,00	CUMPLE	20,00%
286	85121700	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA, SOD	1	SERVICIO	$ 2.469.562,00	$ 1.975.650,00	$ 493.912,00	CUMPLE	20,00%
287	85121700	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 3.359.220,00	$ 2.687.376,00	$ 671.844,00	CUMPLE	20,00%
288	85121700	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 3.846.525,00	$ 3.077.220,00	$ 769.305,00	CUMPLE	20,00%
289	85121700	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 2.643.651,00	$ 2.114.921,00	$ 528.730,00	CUMPLE	20,00%
290	85121700	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 1.436.851,00	$ 1.149.481,00	$ 287.370,00	CUMPLE	20,00%
291	85121700	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN UOSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 2.197.937,00	$ 1.758.350,00	$ 439.587,00	CUMPLE	20,00%
292	85121700	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA,CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 2.584.235,00	$ 2.067.388,00	$ 516.847,00	CUMPLE	20,00%
293	85121700	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 2.838.207,00	$ 2.270.566,00	$ 567.641,00	CUMPLE	20,00%
294	85121700	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS	1	SERVICIO	$ 2.984.403,00	$ 2.387.522,00	$ 596.881,00	CUMPLE	20,00%
295	85121700	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 2.852.251,00	$ 2.281.801,00	$ 570.450,00	CUMPLE	20,00%
296	85121700	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 3.128.454,00	$ 2.502.763,00	$ 625.691,00	CUMPLE	20,00%
297	85121700	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1	SERVICIO	$ 1.371.289,00	$ 1.097.031,00	$ 274.258,00	CUMPLE	20,00%
298	85121700	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	1	SERVICIO	$ 1.693.146,00	$ 1.354.517,00	$ 338.629,00	CUMPLE	20,00%
299	85121700	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	1	SERVICIO	$ 1.637.371,00	$ 1.309.897,00	$ 327.474,00	CUMPLE	20,00%
300	85121700	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	1	SERVICIO	$ 2.003.511,00	$ 1.602.809,00	$ 400.702,00	CUMPLE	20,00%
301	85121700	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	1	SERVICIO	$ 2.586.592,00	$ 2.069.274,00	$ 517.318,00	CUMPLE	20,00%
302	85121700	OSTEOPLASTIA DE VARIOS HUESOS FACIALES	1	SERVICIO	$ 3.264.448,00	$ 2.709.492,00	$ 554.956,00	CUMPLE	17,00%
303	85121700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	1	SERVICIO	$ 407.377,00	$ 338.123,00	$ 69.254,00	CUMPLE	17,00%
304	85121700	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD	1	SERVICIO	$ 798.216,00	$ 662.519,00	$ 135.697,00	CUMPLE	17,00%
305	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD	1	SERVICIO	$ 1.256.190,00	$ 1.042.638,00	$ 213.552,00	CUMPLE	17,00%
306	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.664.196,00	$ 1.381.283,00	$ 282.913,00	CUMPLE	17,00%
307	85121700	REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA	1	SERVICIO	$ 2.678.789,00	$ 2.223.395,00	$ 455.394,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

		[DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]							
308	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1	SERVICIO	$ 1.219.302,00	$ 1.012.021,00	$ 207.281,00	CUMPLE	17,00%
309	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1	SERVICIO	$ 1.355.780,00	$ 1.125.297,00	$ 230.483,00	CUMPLE	17,00%
310	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1	SERVICIO	$ 1.415.066,00	$ 1.174.505,00	$ 240.561,00	CUMPLE	17,00%
311	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1	SERVICIO	$ 1.476.948,00	$ 1.225.867,00	$ 251.081,00	CUMPLE	17,00%
312	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.635.833,00	$ 1.357.741,00	$ 278.092,00	CUMPLE	17,00%
313	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.818.980,00	$ 1.509.753,00	$ 309.227,00	CUMPLE	17,00%
314	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.856.860,00	$ 1.541.194,00	$ 315.666,00	CUMPLE	17,00%
315	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.705.292,00	$ 1.415.392,00	$ 289.900,00	CUMPLE	17,00%
316	85121700	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CONDILO	1	SERVICIO	$ 554.722,00	$ 460.419,00	$ 94.303,00	CUMPLE	17,00%
317	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 839.456,00	$ 696.748,00	$ 142.708,00	CUMPLE	17,00%
318	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 1.037.206,00	$ 860.881,00	$ 176.325,00	CUMPLE	17,00%
319	85121700	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.376.772,00	$ 1.142.721,00	$ 234.051,00	CUMPLE	17,00%
320	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.558.606,00	$ 1.293.643,00	$ 264.963,00	CUMPLE	17,00%
321	85121700	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.628.085,00	$ 1.351.311,00	$ 276.774,00	CUMPLE	17,00%
322	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	1	SERVICIO	$ 1.102.633,00	$ 915.185,00	$ 187.448,00	CUMPLE	17,00%
323	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	1	SERVICIO	$ 1.028.114,00	$ 853.335,00	$ 174.779,00	CUMPLE	17,00%
324	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DEMAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	1	SERVICIO	$ 1.009.231,00	$ 837.662,00	$ 171.569,00	CUMPLE	17,00%

CENACNEIVA

325	85121700	REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1	SERVICIO	$ 507.371,00	$ 421.118,00	$ 86.253,00	CUMPLE	17,00%
326	85121700	REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1	SERVICIO	$ 736.991,00	$ 611.703,00	$ 125.288,00	CUMPLE	17,00%
327	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1	SERVICIO	$ 876.323,00	$ 727.348,00	$ 148.975,00	CUMPLE	17,00%
328	85121700	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1	SERVICIO	$ 1.012.542,00	$ 840.410,00	$ 172.132,00	CUMPLE	17,00%
329	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	1	SERVICIO	$ 1.487.137,00	$ 1.234.324,00	$ 252.813,00	CUMPLE	17,00%
330	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 1.997.038,00	$ 1.657.542,00	$ 339.496,00	CUMPLE	17,00%
331	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 2.551.370,00	$ 2.117.637,00	$ 433.733,00	CUMPLE	17,00%
332	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1	SERVICIO	$ 2.615.340,00	$ 2.170.732,00	$ 444.608,00	CUMPLE	17,00%
333	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y	1	SERVICIO	$ 2.059.429,00	$ 1.709.326,00	$ 350.103,00	CUMPLE	17,00%
334	85121700	REDUCCION ABIERTA FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS]	1	SERVICIO	$ 1.915.248,00	$ 1.589.656,00	$ 325.592,00	CUMPLE	17,00%
335	85121700	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	1	SERVICIO	$ 1.935.623,00	$ 1.606.567,00	$ 329.056,00	CUMPLE	17,00%
336	85121700	INJERTO OSEO A HUESO FACIAL SOD	1	SERVICIO	$ 813.218,00	$ 731.896,00	$ 81.322,00	CUMPLE	10,00%
337	85121700	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	1	SERVICIO	$ 534.407,00	$ 507.687,00	$ 26.720,00	CUMPLE	5,00%
338	85121700	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	1	SERVICIO	$ 640.819,00	$ 608.778,00	$ 32.041,00	CUMPLE	5,00%
339	85121700	REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 419.732,00	$ 348.378,00	$ 71.354,00	CUMPLE	17,00%
340	85121700	REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1	SERVICIO	$ 515.284,00	$ 427.686,00	$ 87.598,00	CUMPLE	17,00%
341	85121700	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	1	SERVICIO	$ 805.220,00	$ 668.333,00	$ 136.887,00	CUMPLE	17,00%
342	85121700	INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD	1	SERVICIO	$ 755.107,00	$ 664.494,00	$ 90.613,00	CUMPLE	12,00%
343	85121700	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	SERVICIO	$ 286.972,00	$ 238.187,00	$ 48.785,00	CUMPLE	17,00%
344	85121700	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	1	SERVICIO	$ 297.035,00	$ 261.391,00	$ 35.644,00	CUMPLE	12,00%
345	85121700	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1	SERVICIO	$ 241.317,00	$ 212.359,00	$ 28.958,00	CUMPLE	12,00%
346	85121700	DECORTICACION O CURETAJE ÓSEO DE DE HUESOS FACIAL	1	SERVICIO	$ 346.338,00	$ 329.021,00	$ 17.317,00	CUMPLE	5,00%
347	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES O CRONALE	1	SERVICIO	$ 41.528,00	$ 37.375,00	$ 4.153,00	CUMPLE	10,00%
348	85121700	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ORTOPANTOMOGRAFÍA	1	SERVICIO	$ 22.953,00	$ 22.723,00	$ 230,00	CUMPLE	1,00%

CENACNEIVA

349	85121700	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	SERVICIO	$ 93.420,00	$ 84.078,00	$ 9.342,00	CUMPLE	10,00%
350	85121700	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia)	1	SERVICIO	$ 96.595,00	$ 86.936,00	$ 9.659,00	CUMPLE	10,00%
351	85121700	CONSULTA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia)	1	SERVICIO	$ 48.367,00	$ 43.530,00	$ 4.837,00	CUMPLE	10,00%
352	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia)	1	SERVICIO	$ 51.799,00	$ 46.619,00	$ 5.180,00	CUMPLE	10,00%
353	85121700	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA]	1	SERVICIO	$ 463.507,00	$ 458.872,00	$ 4.635,00	CUMPLE	1,00%
354	85121700	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	SERVICIO	$ 559.692,00	$ 554.095,00	$ 5.597,00	CUMPLE	1,00%
355	85121700	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1	SERVICIO	$ 599.974,00	$ 593.974,00	$ 6.000,00	CUMPLE	1,00%
356	85121700	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	1	SERVICIO	$ 52.728,00	$ 43.764,00	$ 8.964,00	CUMPLE	17,00%
357	85121700	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION	1	SERVICIO	$ 62.393,00	$ 61.769,00	$ 624,00	CUMPLE	1,00%
358	85121700	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	1	SERVICIO	$ 71.259,00	$ 70.546,00	$ 713,00	CUMPLE	1,00%
359	85121700	RADIOGRAFIA DE CARA [PERFILOGRAMA] Incluye: CON CEFALOSTATO	1	SERVICIO	$ 68.649,00	$ 67.963,00	$ 686,00	CUMPLE	1,00%
360	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	1	SERVICIO	$ 32.660,00	$ 32.333,00	$ 327,00	CUMPLE	1,00%
361	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	1	SERVICIO	$ 11.838,00	$ 9.826,00	$ 2.012,00	CUMPLE	17,00%
362	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	1	SERVICIO	$ 10.809,00	$ 10.701,00	$ 108,00	CUMPLE	1,00%
363	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	1	SERVICIO	$ 10.335,00	$ 10.232,00	$ 103,00	CUMPLE	1,00%
364	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	1	SERVICIO	$ 10.335,00	$ 10.232,00	$ 103,00	CUMPLE	1,00%
365	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	1	SERVICIO	$ 10.335,00	$ 10.232,00	$ 103,00	CUMPLE	1,00%
366	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	1	SERVICIO	$ 10.335,00	$ 10.232,00	$ 103,00	CUMPLE	1,00%
367	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	1	SERVICIO	$ 56.417,00	$ 55.853,00	$ 564,00	CUMPLE	1,00%
368	85121700	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	1	SERVICIO	$ 11.499,00	$ 10.349,00	$ 1.150,00	CUMPLE	10,00%
369	85121700	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	1	SERVICIO	$ 50.255,00	$ 49.752,00	$ 503,00	CUMPLE	1,00%
370	85121700	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	1	SERVICIO	$ 766.487,00	$ 728.163,00	$ 38.324,00	CUMPLE	5,00%
371	85121700	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia)	1	SERVICIO	$ 58.059,00	$ 48.189,00	$ 9.870,00	CUMPLE	17,00%
372	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	1	SERVICIO	$ 53.890,00	$ 50.657,00	$ 3.233,00	CUMPLE	6,00%
373	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	SERVICIO	$ 50.900,00	$ 47.846,00	$ 3.054,00	CUMPLE	6,00%

CENACNEIVA

374	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	1	SERVICIO	$ 50.900,00	$ 47.846,00	$ 3.054,00	CUMPLE	6,00%
375	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	1	SERVICIO	$ 52.593,00	$ 49.437,00	$ 3.156,00	CUMPLE	6,00%
376	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	SERVICIO	$ 52.593,00	$ 49.437,00	$ 3.156,00	CUMPLE	6,00%
377	85121700	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	SERVICIO	$ 39.167,00	$ 36.817,00	$ 2.350,00	CUMPLE	6,00%
378	85121700	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA	1	SERVICIO	$ 50.918,00	$ 47.863,00	$ 3.055,00	CUMPLE	6,00%
379	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA	1	SERVICIO	$ 44.667,00	$ 41.987,00	$ 2.680,00	CUMPLE	6,00%
380	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
381	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
382	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
383	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	SERVICIO	$ 51.129,00	$ 48.061,00	$ 3.068,00	CUMPLE	6,00%
384	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
385	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
386	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
387	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
388	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
389	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	1	SERVICIO	$ 47.136,00	$ 44.308,00	$ 2.828,00	CUMPLE	6,00%
390	85121700	FRENILLECTOMÍA LABIAL ABIERTA	1	SERVICIO	$ 300.017,00	$ 270.015,00	$ 30.002,00	CUMPLE	10,00%
391	85121700	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA UN	1	SERVICIO	$ 229.333,00	$ 206.400,00	$ 22.933,00	CUMPLE	10,00%
392	85121700	CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1	SERVICIO	$ 51.227,00	$ 48.153,00	$ 3.074,00	CUMPLE	6,00%
393	85121700	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPOLRATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCIÓN DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMÍA INFERIOR	1	SERVICIO	$ 2.213.184,00	$ 1.836.943,00	$ 376.241,00	CUMPLE	17,00%
394	85121700	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	SERVICIO	$ 368.433,00	$ 364.749,00	$ 3.684,00	CUMPLE	1,00%
395	85121700	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	1	SERVICIO	$ 56.678,00	$ 53.277,00	$ 3.401,00	CUMPLE	6,00%
396	85121700	INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE PARATO ORTOPÉDICO ORAL	1	SERVICIO	$ 361.232,00	$ 343.170,00	$ 18.062,00	CUMPLE	5,00%
397	85121700	EXTRACCIÓN APARATOLOGÍA ORTODÓNTICA FIJA	1	SERVICIO	$ 180.419,00	$ 149.748,00	$ 30.671,00	CUMPLE	17,00%
398	85121700	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DENTAL	1	SERVICIO	$ 96.667,00	$ 77.334,00	$ 19.333,00	CUMPLE	20,00%
399	85121700	EXRACCIÓN DE TAPÓN DENTAL	1	SERVICIO	$ 118.415,00	$ 94.732,00	$ 23.683,00	CUMPLE	20,00%
400	85121700	APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL	1	SERVICIO	$ 112.833,00	$ 90.266,00	$ 22.567,00	CUMPLE	20,00%
401	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	1	SERVICIO	$ 56.678,00	$ 53.844,00	$ 2.834,00	CUMPLE	5,00%
402	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	1	SERVICIO	$ 57.074,00	$ 54.220,00	$ 2.854,00	CUMPLE	5,00%

CENACNEIVA

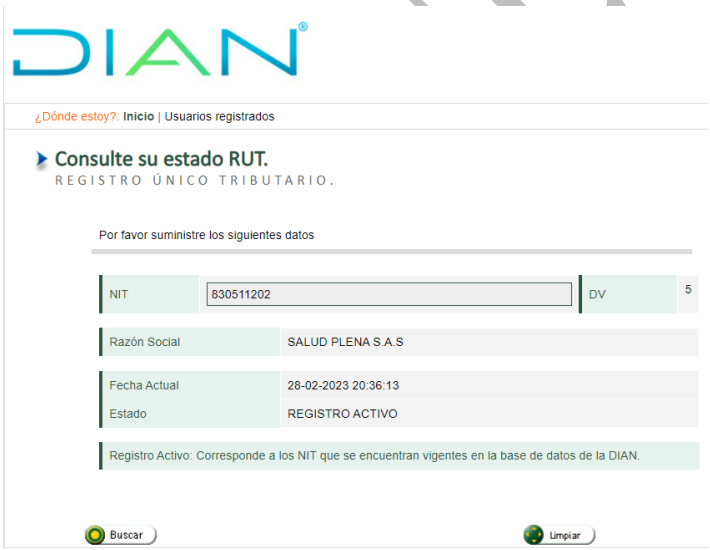
403	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1	SERVICIO	$ 57.074,00	$ 54.220,00	$ 2.854,00	CUMPLE	5,00%
404	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	1	SERVICIO	$ 56.678,00	$ 53.844,00	$ 2.834,00	CUMPLE	5,00%
405	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	1	SERVICIO	$ 56.678,00	$ 53.844,00	$ 2.834,00	CUMPLE	5,00%
406	85121700	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1	SERVICIO	$ 56.678,00	$ 53.844,00	$ 2.834,00	CUMPLE	5,00%
TOTALES					**$ 271.069.664,00**	**$ 224.293.356,00**	**$ 46.776.308,00**	**CUMPLE**	**17,26%**

CONCEPTO DE LA OFERTA ECONÓMICA FORMULARIO 12. **CUMPLE**. No supera los precios estimados por la entidad y oferta la totalidad de los elementos objeto del proceso.

VALOR TOTAL OFERTA ECONOMICA: **$ 224.293.356,00**

VERIFICACIÓN DOCUMENTOS DE ORDEN ECONOMICO

- REGISTRO UNICO TRIBUTARIO. **CUMPLE (RUT - 42 -Obligado a llevar contabilidad**)



- LISTADOS DE PRECIOS. **CUMPLE**
- PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**.** **CUMPLE,** el porcentaje de descuento en la oferta económica total es del **17,26%.**
- CERTIFICACIÓN BANCARIA**.** **CUMPLE (BANCO BANCOLOMBIA 24-FEBRERO-2023)**
- FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF. **CUMPLE**
- RESOLUCIÓN FACTURA ELECTRONICA. **CUMPLE**

4. CONCLUSION

El comité Económico Evaluador, una vez revisada la respuesta presentada como soporte de subsanación al requerimiento de la oferta económica, **Lote No. 01**, presentada por el oferente **SALUD PLENA S.A.S**., identificada con **NIT.** 830511202-5, respecto al requisito, ***resolución de facturación***, se permite informar que, **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos económicos establecidos en la INVITACIÓN PÚBLICA PROCESO DE MÍMINA CUANTIA-104-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2023, por lo cual **SE HABILITA ECONOMICAMENTE** para continuar con el proceso.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación — **1876**

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764033755332

(415)7707212489984(8020) 001876403375533 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 5 1 1 2 0 2	5				

11. Razón social: SALUD PLENA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SALUD PLENA SAS IPS CL 13 N 5 43	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FENV	10,001	40,000	12	AUTORIZACIÓN	1
	29. Establecimiento								

CENACADO

Atentamente,

PS: BORIS FERNANDO CUELLAR TOVAR
Comité Económico Evaluador
T.P.123681-T