REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR TIPO B

Magangué – Bolívar, 20 de febrero de 2023

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101501	Servicios de salud	servicios integrales de salud	centro de salud	Servicios hospitalarios de emergencias o quirúrgicos

1.2 VALOR ESTIMADO

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	(020202009) (020202009030 1)	UPRES DEBOL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA	18	1	$ 330.000.000	$ 330.000.000

				GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE				
							VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 330.000.000	

Trecientos treinta millones de pesos M/cte. ($ 330.000.000) así:

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	04/05/2023	309	RASES 8 UPRES DEBOL	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	1	$330.000.000	$330.000.000
						Total	$330.000.000	

1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1993, Código Civil y Código de Comercio). Contratación interadministrativa.
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Persona jurídica pública cuyo objeto se relacione directa e inequívocamente con el objeto y las obligaciones del contrato a celebrar, conforme a la legislación vigente, debe tratarse además de prestador de servicios de salud inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud del ministerio de la protección social. Por ser un proceso de contratación directa – contrato interadministrativo no se requiere de los estudios de mercado para lo cual se cursará requerimiento para solicitar el portafolio de servicio a la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** Teniendo en cuenta que el presente proceso se realizará mediante la modalidad de contratación directa interadministrativo, podrá participar el oferente nacional relacionado, con domicilio en el municipio de Magangué, Bolívar. **LA E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, será quien preste los servicios de salud requeridos en el presente estudio previo. Teniendo en cuenta que su objeto social es la prestación de servicios de Salud de mediana complejidad, supliendo los servicio de consulta externa y procedimientos ambulatorios de especialidades y subespecialidades médicas, dirigidos al mejoramiento continuo en la prestación de los servicios de salud de la población georreferenciada en el Municipio de Magangué y el Departamento de Bolívar, proporcionando talento humano, infraestructura, equipos e insumos, y contando con un amplio portafolio de servicios médicos en especialidades. Por su parte, define el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.4. Convenios o contratos interadministrativos. Como: *la modalidad de selección para la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa.*
1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN	

Actualmente la Unidad Prestadora de Salud Bolívar no cuenta con la capacidad propia (infraestructura, personal calificado y Equipos) para brindar atención de servicios de salud completo a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Magangué del Departamento de Bolívar, por tal motivo se requiere contratar estos servicios. Es de anotar, que son necesarios para garantizar la cobertura, la calidad en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en esta región del Departamento de Bolívar.

Teniendo en cuenta el decreto 1795 de 2000 por el cual se estructura el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el artículo 6 Principios y Características orientadoras para la prestación del servicio de salud consagra la calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad y protección integral, es deber de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar cumplir con la cobertura de estos servicios para satisfacer las necesidades de toda la población objetivo del subsistema de salud de la Policía Nacional del Departamento de Bolívar.

1. **¿Para Qué Se Contrata?**

Para brindar las condiciones necesarias en calidad y oportunidad a los servicios de salud del personal beneficiario que se encuentra adscrito a esa unidad policial y por motivos de seguridad y accesibilidad, entre otros se requiere una atención oportuna en salud que brinde una excelente prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en forma permanente con personal calificado e idóneo.

2. **¿Cuándo se necesita Contratar?**

El presente contrato se requiere se empiece a ejecutar en el segundo semestre del presente año 2022.

3. **¿Forma en la que se puede satisfacer la necesidad?**

Por ser aprobado en el plan de compras 2022 se debe realizar un proceso de contratación de acuerdo a la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.

4. **¿por qué se realiza la contratación directa interadministrativa?**

Por su parte la ley 1150 de 2007 "por medio de 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". Consagra en su artículo 2º como una de las modalidades para la selección de contratista, la contratación directa.

La Ley 1474 de 2011 en su artículo 92 **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** Modifico en el inciso primero del literal c) del numeral 4 del artículo 2o de la Ley 1150 de 2007, el cual quedará así:

c) Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos.

Se exceptúan los contratos de obra, suministro, prestación de servicios de evaluación de conformidad respecto de las normas o reglamentos técnicos, encargos fiduciarios y fiducia pública cuando las

instituciones de educación superior públicas o las Sociedades de Economía Mixta con participación mayoritaria del Estado, o las personas jurídicas sin ánimo de lucro conformadas por la asociación de entidades públicas, o las federaciones de entidades territoriales sean las ejecutoras. Estos contratos podrán ser ejecutados por las mismas, siempre que participen en procesos de licitación pública o contratación abreviada de acuerdo con lo dispuesto por los numerales 1 y 2 del presente artículo.

Por su parte, define el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.4. Convenios o contratos interadministrativos. Como: *la modalidad de selección para la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa*.

ANÁLISIS DE LAS ALTERNATIVAS.

1. El delicado estado de salud que sufren los usuarios que requieren los Servicios objeto del presente estudio, por la patología que presentan, requiere de atención oportuna con el fin de evitar complicaciones en su salud, y no es conveniente en términos de calidad someterlos a un viaje hasta la ciudad de Barranquilla, Cartagena o Bogotá. Así mismo los costos por el suministro de tiquetes para la Unidad Prestadora de Salud Bolívar son viables siempre y cuando no haya el servicio en el municipio de Magangué y la ciudad de Cartagena; Por lo tanto, esto no es viable.

2. **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** solo ofrece servicios básicos de Primer Nivel (I) y al realizar la compra de Sede, equipos y contratación del recurso humano para cubrir la necesidad en cirugías y procedimientos especializados implicaría inversiones económicas considerables, además de largas esperas en tiempo y estructuras, las cuales la hacen inviable debido a lo limitado de nuestra edificación física; además los cambios generarían modificaciones legales y de habilitación que deberíamos afrontar ante las secretaria distrital de salud por el cambio de nivel de atención.

3. Teniendo en cuenta la población, las patologías de los usuarios que requirieren de estos servicios y la atención oportuna para evitar complicaciones en su estado de salud, que es lo más importante en términos de calidad y buena prestación del servicio, se recomienda realizar la contratación de los servicios con la Red Externa en el municipio de Magangué, efectuando auditoria que garantice la oportunidad y la calidad en la prestación de servicios.

1.3.2 CONCLUSIONES

Según el análisis de alternativas realizado anteriormente se considera como la alternativa más viable la tercera es decir realizar la contratación de los servicios con la red externa de la ciudad cabecera de región. El área georreferenciada atendida por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar está conformada por 35 municipios, por tanto, requiere garantizar la prestación de servicios para la población total que cubra los niveles y complejidad solicitados para los usuarios residentes en los municipios de Bolívar.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD: Es necesaria la contratación teniendo en cuenta que los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en el municipio de Magangué, requieren los servicios de salud para el tratamiento y seguimiento de sus patologías. Los servicios de salud que se prestaran en este proceso de contratación se realizaran con previa fórmula del profesional tratante, dejando constancia que es de vital importancia para la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional. Dada la creciente demanda de los servicios de salud por parte de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, es de gran importancia tener contratados todos los servicios de salud para satisfacer todas las necesidades con respecto al servicio de salud, con lo cual se busca garantizar la buena

prestación del servicio de salud a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en el municipio de Magangué, para así lograr tener sin interrupciones el servicio de salud.

Se verifica en el registro especial de prestadores de salud, evidenciando que para el objeto contractual descrito existe un número limitado de prestadores que cumplan con la habilitación de todos los servicios y que adicional cuenten con la capacidad instalada suficiente que garantice accesibilidad y oportunidad a dichos servicio por parte del usuario beneficiario del subsistema de salud de Policía nacional UPRES DEBOL.

LA CONVENIENCIA DEL SERVICIO A CONTRATAR: Se contrata para contar con un servicio que tiene amplia demanda dentro la Unidad Prestadora de Salud Bolívar por la gran importancia que tiene la prestación de los servicios de salud. Ahora bien, son de gran utilidad y provecho los beneficios que se obtienen con la celebración del contrato, ya que permite tener la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en buen funcionamiento contando con todos los servicios establecidos por el nivel central, mejorando la imagen de la unidad y la calidad de vida de los usuarios, logrando la disminución de los costos al tener este servicio en el municipio de Magangué y Mompox.

LA OPORTUNIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR: Es oportuna la contratación, ya que el contrato existente su ejecución se encuentra en un 94 %. la Unidad Prestadora de Salud Bolívar es la encargada de la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, por tanto, todos estos usuarios potencialmente requieren dichos servicios, además existe gran demanda de atenciones en salud, puesto que se cuenta con una población aproximada de 15.909 usuarios. El contrato debe ejecutarse dentro, durante el término de la misma, sin interrupciones, es así como se estaría hablando del inicio de ejecución durante el quinto mes de la vigencia fiscal finalizando el último día del último mes de la vigencia 2023. De igual forma con este contrato se apoyará cualquier eventualidad que se presente con la prestación del servicio de salud a los usuarios que se atienden en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, teniendo como prioridad la atención del servicio de salud y los procesos misionales de la Dirección de Sanidad.

Forma de satisfacer esta necesidad: la Unidad Prestadora de Salud Bolivar no cuenta con las instalaciones necesarias, ni con el personal profesional suficiente para poder suplir esta gran necesidad. No se considera ni se tiene conocimiento que esta información esté cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano.

POBLACIÓN OBJETO: son los usuarios (cotizantes y beneficiarios) del Subsistema de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, municipio de Magangué – Mompox y sus alrededores, el cual busca garantizar el mejor servicio según las políticas del nivel central.

ANÁLISIS DEL IMPACTO AMBIENTAL: Por tratarse de la prestación del servicio de salud a los usuarios del subsistema de salud en el Departamento de Bolívar en el municipio de Magangué y Mompox Bolívar, encaminados especialmente a la mejora de la calidad de vida de los mismos.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado *internacional* que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE	067-5-20022-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	PN RASES 8 004-2021	SERVICIO PRESTADO DE FORMA OPORTUNA	NINGUNO
E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE	067-5-200191-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE	PN RASES 8 UPRES DEBOL CD 018-2022	SERVICIO PRESTADO DE FORMA OPORTUNA	NINGUNO

		SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE			

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta la connotación especial que ampara la contratación de servicios de salud y consecuente con la normatividad legal en materia de contratación estatal, especialmente lo dispuesto en el Artículo (2.2.1.2.1.4 del Decreto 1082 de 2015) que a letra se transcribe. **LOS CONVENIOS O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS**. La modalidad de la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa; y le es aplicable lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del presente decreto.

La Contratación Directa es un procedimiento reglado excepcional y de aplicación restrictiva, al cual pueden acudir las entidades públicas para la adquisición de bienes y servicios de forma rápida, sencilla y expedita en los eventos consagrados de manera taxativa en el Numeral 4, Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, desarrollados a su vez en el Decreto 1082 de 2015:

En el presente caso se adopta la contratación directa por ser esta la modalidad de selección para la contratación entre entidades estatales, por las siguientes razones:

a). La Unidad Prestadora de Salud Bolívar como unidad de sanidad policial (USP) del ámbito nacional debe garantizar la prestación del servicio de salud a través de los Establecimientos de Sanidad Policial de baja complejidad, mediana complejidad sin internación, mediana complejidad con internación y alta complejidad que disponga, o a través de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud contratadas (Red Externa) para que los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional accedan a la prestación de los servicios de Salud de manera efectiva y eficaz.

b). Según la consulta realizada en el registro especial de prestadores de servicios de salud del Ministerio de la Protección Social, en el Departamento de Bolívar la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** cuenta con el nivel de atención requerido por la unidad en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar.

Las Leyes 1150 de 2007 y 1474 de 2011 establecen dentro del listado taxativo de causales de contratación directa los contratos interadministrativos, siendo estos aquellos que celebran las entidades estatales entre sí siempre y cuando las obligaciones derivadas de los mismos tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos:

"LEY 1474 DE 2011"

ARTÍCULO 92, CONTRATOS Interadministrativos. Modificase el inciso primero del literal c) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual quedará así:

c. Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos.

Se exceptúan los contratos de obra, suministro, prestación de servicios de evaluación de conformidad respecto de las normas o reglamentos técnicos, encargos fiduciarios y fiducia pública cuando las instituciones de educación superior públicas o las sociedades de economía mixta con participación mayoritaria del Estado, o las personas jurídicas sin ánimo de lucro conformadas por la asociación de entidades públicas, o las federaciones de entidades territoriales sean las ejecutoras. Estos contratos podrán ser ejecutados por las mismas, siempre que participen en procesos de licitación pública o contratación."

El presente proceso se realizara de conformidad con lo establecido en la Ley 489 de 1998, artículo 95, la cual reguló los Convenios Interadministrativos, como aquellos que se celebran entre las entidades públicas de cualquier orden, con el fin de desarrollar funciones propias de cada una de ellas; Ley 1150 de 2007 en su artículo 2 numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011) y artículo 2.2.1.2.1.4.4., del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: "las entidades señaladas en el Artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebran directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora", de igual forma dentro de las excepciones para la celebración de contratos interadministrativos, la ley no incluyó la prestación de servicios de salud, por lo que reunidos los requisitos establecidos en la norma, la prestación de estos servicios pueden ser atendidos bajo la modalidad de la Contratación Directa — Contrato Interadministrativo.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Este aspecto se verificará en el Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

Este aspecto se verificará en el Especificaciones y Condiciones Técnicas mínimas.

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

El Oferente deberá acreditar experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la secretaria Departamental de Salud, cumpliendo con la Resolución 3100 del 2019 normativa de habilitación vigente anexando los soportes.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

Este aspecto se verificará en el Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

Este aspecto se verificará en el Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

Este aspecto se verificará en el Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

Este aspecto se verificará en Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

Teniendo en cuenta que por tratarse de un estudio previo interadministrativo, se tendrá presente solamente la tarifa ofertada por la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** los cuales se encuentran regulados mediante decreto 2423 de 2006 y dando cumplimiento al numeral 10 del articulo 172 de la Ley 100 de 1993, corresponde como función al consejo de seguridad social en salud, recomendar el régimen y los criterios que se deben adoptar por parte del Gobierno Nacional para establecer las tarifas de los servicios prestados por las entidades hospitalarias. Tarifa que se mantendrá en el desarrollo de la ejecución del futuro contrato y adiciones o prorrogas que se deriven del mismo.

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

No aplica

5. CONDICIONES

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios objeto del presente contrato se realizará en las Instalaciones de la IPS **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** debidamente habilitada por la Ley e inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del departamento de Bolivar o secretaria distrital de salud.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y/o de la red contratada y a los exámenes ordenados por los especialistas.

Los usuarios deben presentar la siguiente documentación para la prestación del servicio:

- Copia del documento de identificación del usuario (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)
- Copia del carnet institucional vigente (En caso tal, que los usuarios no tengan aún su carnet, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN)
- copia de constancia de afiliación actualizado (en caso tal que este desactualizada, puede solicitar su actualización a la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar)
- Orden medica de laboratorio original y/o la Orden médica original de imágenes diagnosticas u otras que expida el médico tratante.
- Orden de autorización generada por Referencia y Contra referencia

Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la USP con posterioridad, en el formato de justificación ante CTC diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.

Por lo tanto, la prestación de los servicios de salud se hará dentro de los parámetros de la oportunidad de atención médica especializada ofertada al momento del cierre del proceso posterior a la comunicación de aprobación, cuando la propuesta de las tarifas haya sido aceptada; si esto sucediese, los servicios serán incluidos en la lista objeto de entrega bajo las mismas condiciones de prestación de servicios de salud incluidas en los pliegos de condiciones definitivos.

Para la prestación del servicio se requiere que el contratista ofrezca servicios y/o procedimientos propios del nivel según lo aprobado por el ministerio de protección social y teniendo en cuenta el acuerdo No 002 de abril del 2001.

Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

NOTA IMPORTANTE

S-2020-051321-DISAN; La Dirección de Sanidad en cumplimiento a las directrices emitidas por el Gobierno Nacional que dicta normas para reformar, eliminar o simplificar trámites o procedimientos en la administración pública, y para el sector salud y de protección social, mediante el Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019 "Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública" define:

(...) **"ARTÍCULO 19. DESMATERIALIZACIÓN DE CERTIFICADOS, CONSTANCIAS, PAZ Y SALVOS O CARNÉS.** Las autoridades que en ejercicio de sus funciones emitan certificados, constancias, paz y salvos o carnés, respecto de cualquier situación de hecho o de derecho de un particular, deberán organizar dicha información como un registro público y habilitar su consulta gratuita en medios digitales" (...).

(...) ARTÍCULO 99. PROHIBICIÓN DE LA EXIGENCIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud y los prestadores de servicios de salud no exigirán al afiliado carné o certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud, para la prestación de los servicios que esta debe garantizar.

La consulta de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud se hará por parte de la entidad pública o privada que requiera conocer esta información, consultando en línea en los registros en la base de datos que determine el Ministerio de Salud y Protección Social para el efecto."

De acuerdo con lo anterior, la simplificación de trámites para el acceso a los servicios de salud, aplica para todo el territorio nacional, ahorrando costos y tiempo. Así mismo, en busca de mejorar la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a través de operaciones más sencillas, coordinadas y digitales.

La Dirección de Sanidad cuenta con un Sistema de Información de Sanidad Policial (SISAP), el cual integra la consulta del tipo de convenio adscrito al usuario, por lo tanto, desde la asignación de citas, dispensación de medicamentos, y autorización de servicios propios y externos, se pueden verificar los derechos en salud, el cual registra como ACTIVO o RETIRADO (vigente y no vigente) para el acceso oportuno a los servicios de salud.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El contratista contará con un plazo para la vigencia hasta el 31 de diciembre de 2023, y/o hasta agotar presupuesto, lo que ocurra primero, con el fin de desarrollar el objeto contractual, contados a partir de la notificación del inicio de ejecución.

5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento No.08, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos parciales, dentro de los (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura comercial en la oficina de central cuentas de acuerdo con la entrega de los elementos, acompañado del Recibido a Satisfacción Técnico y Económico una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, lo anterior no será impedimento para la ejecución del contrato. La radicación de la facturación de los servicios prestados se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada (anexando orden médica firmada por el médico tratante, carnet y cédula del paciente, al igual que el formato de entrega de medicamentos firmado por el paciente o familiar que reciba el o los medicamentos) el formato de recibo de medicamentos debe contar con los datos como nombres y apellidos, número de cédula, teléfono de contacto activo y relación de los medicamentos entregados uno a uno con sus respectivas cantidades. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, atención recibida y valor facturado, según modelo anexo.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago a más tardar el día once (11) del mes en el cual se venció el plazo de ejecución, o del mes siguiente si el plazo es posterior al día once (11), el pago se realizará dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC.

Para dar cumplimiento a la ley y acceder al tuno de pago, el contratista deberá presentar en la Oficina de Central de Cuentas ubicada en el comando de la policía metropolitana de Cartagena- unidad prestadora de salud Bolívar 1 piso, los siguientes documentos:

DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

a) Factura de venta original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley.

b) La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística en formato Excel establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen donde se relacionen los usuarios atendidos y la información que se relaciona en el siguiente cuadro así:

Nº	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS)	DIAGNOSTICO (CIE 10)	VR. FACTURADO	EDAD DEL PACIENTE

c) Formato de Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.

d) Original de la autorización de servicios en el formato establecido en Referencia y Contrarreferencia.

e) Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.

f) Fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención en salud prestada al usuario.

g) Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.

h) La hoja de gastos de materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen, se adjuntará la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.

i) En cumplimiento a la Ley 828 de 2003 en su artículo 1º se deberá anexar certificación de cumplimiento de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones y ARL) Y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) al día. Por lo que deberá presentar Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de pago.

j) Copia del Contrato.

k) Los insumos e implementos médicos asociados a los procedimientos ofertados, no podrán ser superior al precio de compra más el 12%, se deberá adjuntar copia de la factura de compra y entregada con la facturación del procedimiento en la ventanilla única de la oficina de central cuentas y en todos los casos el valor no podrá ser superior a los precios regulados por el Gobierno Nacional para el momento de la prestación del servicio.

Para la cancelación del dinero se deben facilitar los documentos requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y este estará sujeto a los trámites administrativos y fiscales vigentes, conforme con los cupos del PAC, que autorice la Dirección del Tesoro Nacional y la Dirección General de la Policía Nacional, al derecho a turno y de acuerdo a la manera en que se sitúen los recursos correspondientes para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Si los documentos en referencia son devueltos por la oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo que se indique.

Todas las demoras que se presentan por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés de cualquier clase o compensación de ninguna naturaleza.

SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION: CIRCULAR EXTERNA 016

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

ACTIVIADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECECPCIÓN

Contratista o proveedor (emisor).

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.

3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

ó

#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.

5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).

6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

ó

#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.

En cuanto a la presentación y validación de los códigos RIPS, después de adjudicado el contrato la entidad debe enviar al correo deata.rases-cue@policia.gov.co, y debol.upres-ccu@policia.gov.co con los siguientes datos:

1. Código Habilitación
2. Nit
3. Razón Social
4. Nombre funcionario que cargara los rips
5. Cedula
6. Teléfono
7. Celular
8. Fecha Inicio Contrato
9. Fecha Final Contrato
10. Correo Electrónico

Para crearle un usuario y contraseña y poder acceder al sistema RECUM (Registro de Cuentas medicas), para el cargue de los rips. Al finalizar el proceso el prestador del servicio debe "Generar el soporte de Pre radicado generado por el sistema al cual será entregado junto con la factura, en la oficina de central de cuentas de la unidad.
La factura junto con los documentos soporte, pre radicado, planilla y constancia de aportes parafiscales, deben ser presentados en paquetes de 250 folios perforados y legajados en el lado izquierdo de la hoja, según manual de archivo y correspondencia.



PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS

CONSIDERACIONES NORMATIVAS

Directiva presidencial 09 del 17/09/2020 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios contratados

Resolución Número 000042 del 05/05/2020 "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación."

Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML). En los dos archivos tener unos datos standar para facturación, en archivo PDF puede ir representación gráfica según lo establezca el proveedor o contratista sin modificar el contenido.

La IPS le entrega al supervisor del contrato las facturas antes de radicarlas, este las revisa y emite el recibido a satisfacción (RAS) y se le devuelven a la IPS para que la radique si cumple con los requisitos exigidos.

Una vez radicada la factura y entregado el elemento por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor técnico del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirá el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente remitirá la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

Las facturas presentadas por el contratista, deberán cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución 3047 de 2008, de igual forma para la radicación de cuentas se deberá presentar una base de datos en archivo Excel con los siguientes items: Numero de consecutivo, número de factura, nombre completo y apellidos del paciente, número de identificación del paciente, procedimiento y valor facturado, por último el valor total de los valores facturados. Las facturas debe venir debidamente firmada por quien la expide, en Carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Debe anexarse adicionalmente a la facturación:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado.

- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a la unidad prestadora de salud Bolívar.

- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.

- El reporte indicador de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.

- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.

- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.

- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. - El reporte del perfil de morbilidad (10 primeras causas) por servicios: urgencias - consulta externa - hospitalización – cirugía de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen.

- El reporte de gestión de indicadores de gestión de servicios de acuerdo a las necesidades del Subsistema de salud de la Policía Nacional: giro cama, promedio días estancia, reingreso hospital, reingreso urgencias, pacientes remitidos a II, III y IV nivel, proporción de cesáreas.

- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato

AUTORIZACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD

Las autorizaciones deben contar con los siguientes requisitos:

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS:

1. Verificación de derechos del usuario al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. verificar en la pagina Consulta Afiliados BDUA - ADRES.

2. El formato de la autorización debe llevar consecutivo único de autorizaciones, incluir: fecha de expedición, identificación completa del paciente, Institución que prestará el servicio con dirección y teléfono, servicio autorizado (Código Único de Procedimientos CUPS), identificación completa del profesional que emite la orden, nombre del Área y/o Seccional de Sanidad, NIT, dirección y teléfono. Y nombre, cargo e identificación del funcionario de Sanidad que realiza la autorización. La autorización tendrá una vigencia máxima de 90 días calendario

3. La autorización debe contar con nota marginal en la que especifique: "toda autorización será sujeta a auditoria médica".

4. Si la Autorización va con cargo a un contrato, se debe incluir el número del mismo.

5. En caso de no contar con respaldo presupuestal esta debe indicar que corresponde a Resolución de Urgencia

6. Para controles posteriores o procedimientos adicionales distintos al CUPS autorizado se requerirá una nueva autorización.

7. Las autorizaciones para órganos o extremidades que son dobles, se deberá consignar por parte del profesional solicitante y del autorizador la lateralidad a autorizar (ej.: ojo derecho) y dejar claro si el procedimiento es unilateral o bilateral.

8. Para procedimientos quirúrgicos programados la orden de solicitud de autorización para el procedimiento debe ser diligenciada, firmada y sellada exclusivamente por el especialista tratante.

9. En ningún caso se podrán emitir autorizaciones con extemporaneidad ni retroactividad, no podrán tener tachones ni enmendaduras.

10. Se debe llevar una base de datos en Excel según formato (anexo en el presente instructivo) con todas las autorizaciones, discriminando si se trata de una autorización con cargo a un contrato o si se trata de resolución de urgencia médica (en caso de ser urgencia médica deberá reportarse diariamente a la oficina de referencia y contrarreferencia del nivel central y a la oficina de auditoria medica) que se expidan para efectos de control y estadística.

11. No se puede utilizar por ningún motivo el término "atención integral, manejo integral del paciente o aquellas que se requieran"

12. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma y no podrá superar los 5 días de tratamiento. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS contratista para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS:

1. Realizar verificación de derechos del usuario al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

2. El formato de la autorización debe llevar consecutivo único de autorizaciones, incluir: fecha de expedición, identificación completa del paciente, Institución que prestará el servicio con dirección y teléfono, servicio autorizado (Código único de procedimientos CUPS), identificación completa del profesional que emite la orden, nombre del Área y/o Seccional de Sanidad, NIT, dirección y teléfono. La autorización tendrá una vigencia máxima de 90 días calendario, y nombre, cargo e identificación del funcionario de sanidad que realiza la autorización.

3. Se debe especificar claramente en la autorización el diagnostico empleando código CIE 10 para el cual se autoriza la estancia además del servicio tratante.

4. La autorización debe contar con nota marginal en la que especifique: "toda autorización será sujeta a auditoria médica".

5. Si la Autorización va con cargo a un contrato, se debe incluir el número del mismo. En caso de no contar con respaldo presupuestal esta debe indicar que corresponde a Urgencia Médica.

6. La autorización tendrá una vigencia máxima 3 días calendario para las estancias hospitalarias al termino de los cuales la entidad prestadora debe solicitar prórroga de la misma, para esto se seguirá con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección social (aplica para solicitud de prórroga de la estancia y procedimientos adicionales).

7. Las autorizaciones para órganos o extremidades que son dobles, se deberá consignar por parte del profesional solicitante y del autorizador la lateralidad a autorizar (ej.: ojo derecho) y dejar claro si el procedimiento es unilateral o bilateral.

8. Las complicaciones posteriores a procedimientos quirúrgicos que requieran re intervención, deben tener autorización adicional.

9. Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo.

10. Todos los procedimientos quirúrgicos realizados dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos y que hagan parte del grupo 8 en adelante, según la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud, requieren de autorización adicional a la autorización de la estancia en la Unidad de cuidados intensivos.

11. En ningún caso se podrán emitir autorizaciones con extemporaneidad ni retroactividad (a excepción del ítem 7 de este punto), no podrán tener tachones ni enmendaduras.

12. Se debe llevar una base de datos en Excel según formato (anexo en el presente instructivo) con todas las autorizaciones que se expidan para efectos de control y estadística.

13. No se puede utilizar por ningún motivo el término "atención integral, manejo integral del paciente o de más que se requieran".

14. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS contratista para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines.

NOTA: **HOSPITALIZACIONES**: si es primera hospitalización se debe solicitar al correo que aparece en el recuadro se solicitará mediante anexo 3, adjuntando historia clínica, para la verificación de derechos, se dará respuesta desde la central de Bogotá; con copia al correo debol.upres-aut@policia.gov.co

1

Las IPS podrán comunicarse durante las 24 HORAS, para todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención, a los siguientes canales:

Líneas de atención telefónica

(1) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128.

Correos electrónicos

disan.griss-aut@policia.gov.co/disan.griss-crf@policia.gov.co
disan.refer-nal@policia.gov.co

A partir de la segúnda estancia hospitalaria se deberá solicitar al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.

- ✓ **AYUDAS DIAGNOSTICAS**: se deben solicitar, soportadas con historia clínica del paciente al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.
- ✓ **NOTA: URGENCIAS MEDICAS**: se debe solicitar al correo que aparece en el recuadro, se solicitará autorización mediante anexo 2, adjuntando historia clínica, para la verificación de derechos, se dará respuesta desde la central de Bogotá; con copia al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.

1

Las IPS podrán comunicarse durante las 24 HORAS, para todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención, a los siguientes canales:

Líneas de atención telefónica

(1) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128.

Correos electrónicos

disan.griss-aut@policia.gov.co/disan.griss-crf@policia.gov.co
disan.refer-nal@policia.gov.co

✓ **AUTORIZACIONES INSTRUCTIVO 018 DEL 29 octubre de 2015 "LINEAMIENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE REFERENCIA, CONTRARREFERENCIA Y AUTORIZACIONES EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL"**

Generalidades: La autorización es el procedimiento mediante el cual se aprueba la prestación de un bien o servicio de salud a un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la red interna o externa contratada o no contratada de acuerdo a criterios de pertinencia administrativa (estado de afiliación del usuario, diligenciamiento de formatos de referencia, respaldo económico, saldo y vigencia de los contratos, circunscripción del usuario) y pertinencia técnica (adherencia a guías de manejo, protocolos, servicios iguales prestados con anterioridad).

Siguiendo "la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud. Parágrafo 1. *La responsabilidad de los datos registrados en la solicitud de autorización de servicios es del prestador de servicios de salud solicitante, los cuales serán tomados de la historia clínica que haya sido diligenciada por el médico tratante."*

Las autorizaciones deben ser generadas únicamente por el profesional de auditoría de referencia Contra referencia y autorizaciones de cada USP y área de sanidad.

Las autorizaciones de referencia Contrarreferencia y autorizaciones generadas por comandantes de estación o facilitadores de sanidad no tendrán validez.

Las ESP que no cuenten con referencia Contrarreferencia y autorizaciones deben verificar la lista de chequeo y referir la solicitud al área de sanidad correspondiente para que esta pueda darle trámite a la solicitud y generar la autorización a la ESP solicitante.

NOTA IMPORTANTE

S-2020-051321-DISAN; La Dirección de Sanidad en cumplimiento a las directrices emitidas por el Gobierno Nacional que dicta normas para reformar, eliminar o simplificar trámites o procedimientos en la administración pública, y para el sector salud y de protección social, mediante el Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019 "Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública" define:

(...) **"ARTÍCULO 19. DESMATERIALIZACIÓN DE CERTIFICADOS, CONSTANCIAS, PAZ Y SALVOS O CARNÉS.** Las autoridades que en ejercicio de sus funciones emitan certificados, constancias, paz y salvos o carnés, respecto de cualquier situación de hecho o de derecho de un particular, deberán organizar dicha información como un registro público y habilitar su consulta gratuita en medios digitales" (...).

(...) ARTÍCULO 99. PROHIBICIÓN DE LA EXIGENCIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud y los prestadores de servicios de salud no exigirán al afiliado carné o certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud, para la prestación de los servicios que esta debe garantizar.

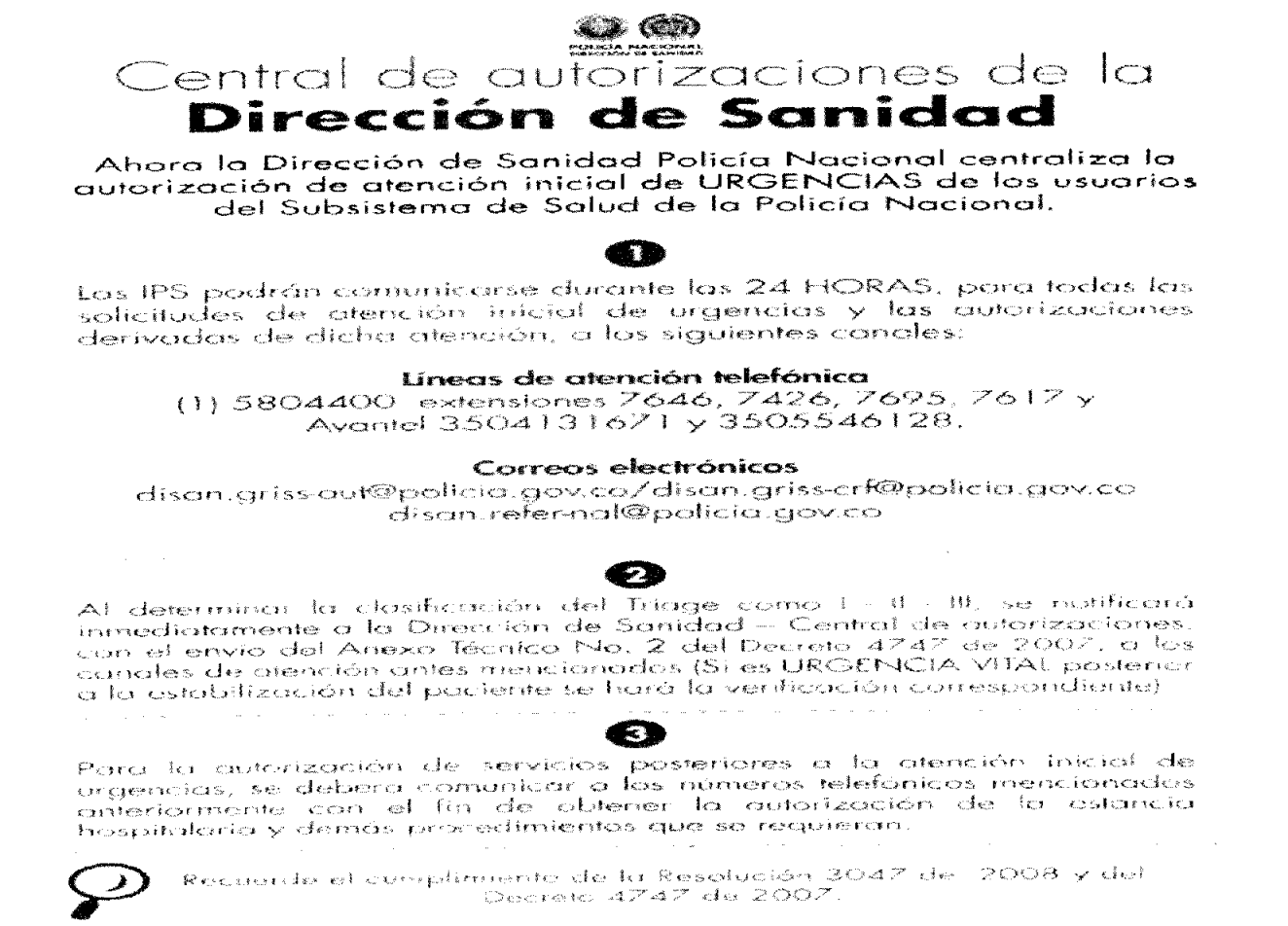
La consulta de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud se hará por parte de la entidad pública o privada que requiera conocer esta información, consultando en línea en los registros en la base de datos que determine el Ministerio de Salud y Protección Social para el efecto."

De acuerdo con lo anterior, la simplificación de trámites para el acceso a los servicios de salud, aplica para todo el territorio nacional, ahorrando costos y tiempo. Así mismo, en busca de mejorar la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a través de operaciones más sencillas, coordinadas y digitales.

La Dirección de Sanidad cuenta con un Sistema de Información de Sanidad Policial (SISAP), el cual integra la consulta del tipo de convenio adscrito al usuario, por lo tanto, desde la asignación de citas, dispensación de medicamentos, y autorización de servicios propios y externos, se pueden verificar los derechos en salud, el cual registra como ACTIVO o RETIRADO (vigente y no vigente) para el acceso oportuno a los servicios de salud.

Para la red externa contratada y no contratada, ante la solicitud de atención inicial de urgencias y hospitalización, la central de autorizaciones, debe verificar los derechos en salud en SISAP llamando a los numero descritos en la siguiente imagen y en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA- ADRES), ante la solicitud realizada por la IPS, para la expedición de las autorizaciones.

Solicitudes de urgencias y primera estancia hospitalaria:



Segunda estancia hospitalaria: se solicitará a la Unidad prestadora de salud Bolívar al correo debol.upres-rco@policia.gov.co , se confirmará al número 3506781433.

Es importante aclarar, que para la radicación de cuentas médicas, de acuerdo a la guía 1AR-GU0002 "Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas" versión 1, y el proceso de auditoría de cuentas médicas, mediante el instructivo 019 del 29 de mayo 2020 "Componente Auditoría de la Facturación de los Eventos en Salud de la Dirección de Sanidad" especifica los soportes requeridos en "Requisitos que deben cumplir las facturas" y "soportes de la facturación" y " soportes de facturas según tipo de servicio prestado" de la página 4 a la 8, no establece la copia de carne o de certificación de afiliación para el trámite de atención en salud.

No obstante, el prestador de salud puede verificar la identidad del usuario a través del documento de identificación, el cual es un documento oficial que establece la identidad y la nacionalidad del titular.

1. Exigir a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten el servicio, el formato de autorización del servicio VIGENTE firmado y sellado por el médico líder de referencia y contra referencia. La autorización va con vigente de 90-180 días, pero se deberá confirmar con la unidad prestadora de salud pasados los 30 días, con el fin de verificar si está activo con los servicios de la policía nacional.

2. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la USP (Cabecera Departamental), siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

3. Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP Bolívar, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la USP con posterioridad, en el formato de justificación ante CTC diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALES:

1. Compete al comité técnico científico creado mediante Resolución 462 del 11 de junio de 2010, aprobar la prestación de servicios de salud que se encuentren fuera del plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, aplicando lo establecido en la Ley 0019 de enero de 2012, en su Artículo 116. "Servicios no previstos en el plan de beneficios".

2. Medicamentos fuera del vademécum: compete al comité técnico científico creado mediante *resolución* 462 del 11 de junio de 2010, evaluar la pertinencia de los medicamentos por fuera del Instructivo de medicamentos y terapéutica del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, requeridos de acuerdo a la patología específica del usuario, la evolución clínica, alternativas farmacológicas de mayor eficiencia clínica y relación costo beneficio para el Subsistema.

PRESENTACIÒN Y REVISORÌA DE CUENTAS MÈDICAS

RADICACIÒN DE CUENTAS:

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético Excel con dos (02) copias el cual debe llevar número de factura, fecha de atención, fecha de facturación, nombre del usuario, identificación del usuario, código CUPS, código CIE 10, los RIPS y el RAS) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

Requisitos establecidos por la Dian.

Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la resolución 3047 min protección de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Presentar original de la autorización del servicio.

Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la resolución 3374 min salud de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "consulta médica especializada primera vez (890202)" y "consulta médica especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (ej.: oftalmología)

Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.
• La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

• El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones

AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas de la unidad prestadora de salud Bolívar., tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la ley 1438 de 2011.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el artículo 57 de la ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CAUSALES DE GLOSA:

El no cumplimiento de lo establecido en el contrato, ejemplo: no cumplimiento de las tarifas pactadas.
El no cumplimiento de lo establecido en el decreto 4747 de 2007 por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de servicios de salud de la población a su cargo y se dictan otras disposiciones.

No cumplimiento de la resolución 3047 de 2008 por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envió, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud definidos en el decreto 4747 de 2007.

Y demás normatividad dispuesta por el ministerio de salud.

CONCILIACION DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en aso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la RASES 8 o en la UPRES Bolívar, la siguiente instancia es el grupo de auditoría médica de la Dirección de Sanidad.

PARA EL PAGO

• Mecanismos y forma pago de los servicios prestados por la IPS. (De conformidad con la normatividad vigente para el SSPN). Tener en cuenta los cupos de PAC autorizados por el tesoro nacional y que en ningún momento la aprobación de cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del contrato.
• Formato de información a terceros vigente (declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

CAUSALES DE NO PAGO:

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

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

• Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

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

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

• la atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN.

• Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.

• Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC DISAN (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

El oferente que no entregue la facturación causada en el mes dentro de los primeros (10) días hábiles del mes siguiente se hará responsable de la demora en el trámite de pago establecido por la entidad.

AUDITORÍA DE CONCURRENCIA

La auditoria concurrente es realizada por el médico de concurrencia de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar. El cual realizara un acompañamiento oportuno, en tiempo real y durante la permanencia (hospitalización) del paciente en el establecimiento de la IPS prestadora de servicios de salud, que garantiza el adecuado desarrollo del gasto médico, permitiendo una retroalimentación en coberturas y en costos, a todos los actores que intervienen en la regulación de la prestación del servicio del usuario.

La auditoría de concurrencia está orientada por los principios de accesibilidad y suficiencia técnica, y caracterizada por la racionalidad lógico científica, la idoneidad, la competencia profesional, la disponibilidad, la eficiencia y suficiencia de recursos para la prestación de servicios en salud.

El componente del presente Instructivo pretende orientar a los médicos auditores concurrentes en la realización de la auditoria con parámetros más claros y específicos en el momento de realizar la auditoría de concurrencia.

Para este componente se diseñó un instrumento que debe diligenciar de manera diaria el Medico Auditor Concurrente el cual permite el seguimiento estricto de las estancias en la red externa, adicional a la documentación del procedimiento con el paso a paso de las labores de estos profesionales.

MALLA DE PERTINENCIA PARA MEDICAMENTOS.

Definida mediante el Instructivo 080 DISAN 2022. El equipo de Gestión Farmacéutica evalúa el comportamiento de la malla, realizando y comunicando a prestadores, administradores y supervisores, los ajustes a la misma.

MALLA DE PERTINENCIA PARA ORDENES DE SERVICIO GENERADAS POR EL PRIMER NIVEL DE ATENCION – BAJA COMPLEJIDAD.

Las ayudas terapéuticas y diagnósticas de laboratorio, radiología e imagenología, o exámenes especiales que no se encuentren detalladas como servicios del segundo, tercero o cuarto nivel de complejidad se encuentran habilitadas para ser requeridas por profesionales generales, especialistas o supraespecialistas de cualquier Establecimiento de Sanidad Policial del Subsistema independientemente de su nivel de complejidad.

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro o facturación en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

La supervisión y seguimiento del contrato estará a cargo de responsable de los servicios de salud en Magangué – Bolívar de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto para tal fin a través del Jefe de la unidad prestadora de salud Bolivar. Será la persona responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución No.00090 del 15 de enero del 2018, por medio de la cual se reglamenta las funciones de los supervisores de contratos en la Policia Nacional y las demás que se originen del presente contrato tendientes a exigir su debida ejecución por parte del CONTRATISTA.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policia Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La Policía Nacional – Regional de aseguramiento en salud N°8 – Unidad Prestadora de Salud Bolívar realizará la Adjudicación de forma Total, mediante Acto Administrativo motivado, el cual será notificado siguiendo el procedimiento establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y demás leyes en la materia, a aquel oferente u oferentes que cumplan con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones y que obtengan el mayor puntaje según el cual se vayan a presentar.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

No se exigirán pólizas de conformidad con lo preceptuado en el Decreto 1082 del 2015, art Artículo 2.2.1.2.1.4.5.

En consecuencia por ser una Entidad del Estado y considerarse un Contrato Interadministrativo no constituirá en favor de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 – Unidad Prestadora de Salud Bolivar, ninguna de las pólizas que establece la Ley, sin embargo se comprometerá a garantizar el cumplimento de las obligaciones contraídas y la calidad de los servicios mediante el cumplimiento de la normatividad vigente con la mera suscripción del ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Actualmente la Unidad Prestadora de Salud Bolívar no cuenta con la capacidad propia (infraestructura, personal calificado y Equipos) para brindar atención de servicios de salud completo a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Magangué del Departamento de Bolívar, por tal motivo se requiere contratar estos servicios. Es de anotar, que son necesarios para garantizar la cobertura, la calidad en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia y continuidad a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en esta región del Departamento de Bolívar.

Teniendo en cuenta el decreto 1795 de 2000 por el cual se estructura el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el artículo 6 Principios y Características orientadoras para la prestación del servicio de salud consagra la calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad y protección integral, es deber de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar cumplir con la cobertura de estos servicios para satisfacer las necesidades de toda la población objetivo del subsistema de salud de la Policía Nacional del Departamento de Bolívar.

5. ¿Para Qué Se Contrata?

Para brindar las condiciones necesarias en calidad y oportunidad a los servicios de salud del personal beneficiario que se encuentra adscrito a esa unidad policial y por motivos de seguridad y accesibilidad, entre otros se requiere una atención oportuna en salud que brinde una excelente prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en forma permanente con personal calificado e idóneo.

6. ¿Cuándo se necesita Contratar?

El presente contrato se requiere se empiece a ejecutar en el segundo semestre del presente año 2022.

7. ¿Forma en la que se puede satisfacer la necesidad?

Por ser aprobado en el plan de compras 2022 se debe realizar un proceso de contratación de acuerdo a la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.

8. ¿por qué se realiza la contratación directa interadministrativa?

Por su parte la ley 1150 de 2007 "por medio de 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". Consagra en su artículo 2° como una de las modalidades para la selección de contratista, la contratación directa.

La Ley 1474 de 2011 en su artículo 92 **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** Modifico en el inciso primero del literal c) del numeral 4 del artículo 2o de la Ley 1150 de 2007, el cual quedará así:

c) Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos.

Se exceptúan los contratos de obra, suministro, prestación de servicios de evaluación de conformidad respecto de las normas o reglamentos técnicos, encargos fiduciarios y fiducia pública cuando las instituciones

de educación superior públicas o las Sociedades de Economía Mixta con participación mayoritaria del Estado, o las personas jurídicas sin ánimo de lucro conformadas por la asociación de entidades públicas, o las federaciones de entidades territoriales sean las ejecutoras. Estos contratos podrán ser ejecutados por las mismas, siempre que participen en procesos de licitación pública o contratación abreviada de acuerdo con lo dispuesto por los numerales 1 y 2 del presente artículo.

Por su parte, define el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.4. Convenios o contratos interadministrativos. Como: *la modalidad de selección para la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa*.

ANÁLISIS DE LAS ALTERNATIVAS.

4. El delicado estado de salud que sufren los usuarios que requieren los Servicios objeto del presente estudio, por la patología que presentan, requiere de atención oportuna con el fin de evitar complicaciones en su salud, y no es conveniente en términos de calidad someterlos a un viaje hasta la ciudad de Barranquilla, Cartagena o Bogotá. Así mismo los costos por el suministro de tiquetes para la Unidad Prestadora de Salud Bolívar son viables siempre y cuando no haya el servicio en el municipio de Magangué y la ciudad de Cartagena; Por lo tanto, esto no es viable.

5. **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** solo ofrece servicios básicos de Primer Nivel (I) y al realizar la compra de Sede, equipos y contratación del recurso humano para cubrir la necesidad en cirugías y procedimientos especializados implicaría inversiones económicas considerables, además de largas esperas en tiempo y estructuras, las cuales la hacen inviable debido a lo limitado de nuestra edificación física; además los cambios generarían modificaciones legales y de habilitación que deberíamos afrontar ante las secretaria distrital de salud por el cambio de nivel de atención.

6. Teniendo en cuenta la población, las patologías de los usuarios que requirieren de estos servicios y la atención oportuna para evitar complicaciones en su estado de salud, que es lo más importante en términos de calidad y buena prestación del servicio, se recomienda realizar la contratación de los servicios con la Red Externa en el municipio de Magangué, efectuando auditoria que garantice la oportunidad y la calidad en la prestación de servicios.

1.3.2 CONCLUSIONES

Según el análisis de alternativas realizado anteriormente se considera como la alternativa más viable la tercera es decir realizar la contratación de los servicios con la red externa de la ciudad cabecera de región. El área georreferenciada atendida por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar está conformada por 35 municipios, por tanto, requiere garantizar la prestación de servicios para la población total que cubra los niveles y complejidad solicitados para los usuarios residentes en los municipios de Bolívar.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD: Es necesaria la contratación teniendo en cuenta que los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en el municipio de Magangué, requieren los servicios de salud para el tratamiento y seguimiento de sus patologías. Los servicios de salud que se prestaran en este proceso de contratación se realizaran con previa fórmula del profesional tratante, dejando constancia que es de vital importancia para la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional. Dada la creciente demanda de los servicios de salud por parte de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, es de gran importancia tener contratados todos los servicios de salud para satisfacer todas las necesidades con respecto al servicio de salud, con lo cual se busca garantizar la buena prestación del servicio

de salud a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en el municipio de Magangué, para así lograr tener sin interrupciones el servicio de salud.

El prestador es único en la oferta de los servicios del grupo de internación cuidados intensivo e Intermedio:

Departamento Prestador	Municipio Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicios	Contratos
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	101 -GENERAL ADULTOS	DHS141014
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	102 -GENERAL PEDIATRICA	DHS141015
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHS141016
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHS258022
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	112 -OBSTETRICIA	DHS141017
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHS141018
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHS141019
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHS141020
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	206 -CIRUGÍA NEUROLÓGICA	DHS258024
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHS141021
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHS141022
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS141023
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	212 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHS297662
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHS296447
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHS141024
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	233 -CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	DHS141025
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	255 -CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHS611972
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	240 -TRASPLANTE TEJIDOS OCULARES	DHS141026
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	301 -ANESTESIA	DHS141027
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	302 -CARDIOLOGÍA	DHS141028
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	303 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHS296468
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHS141029
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	305 -CIRUGÍA NEUROLÓGICA	DHS141030
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	306 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHS297661
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	308 -DERMATOLOGÍA	DHS141031
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS507770
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	310 -ENDOCRINOLOGÍA	DHS727741
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	312 -ENFERMERÍA	DHS141032
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHS141033
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	320 -GINECOBSTETRICIA	DHS141034
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	321 -HEMATOLOGÍA	DHS292345
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	322 -INFECTOLOGÍA	DHS333293
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	328 -MEDICINA GENERAL	DHS141035
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	329 -MEDICINA INTERNA	DHS141036
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	330 -NEFROLOGÍA	DHS611971
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	331 -NEUMOLOGÍA	DHS611973
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	332 -NEUROLOGÍA	DHS234153
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHS141037
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	335 -OFTALMOLOGÍA	DHS141038
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHS141040
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS141041
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	342 -PEDIATRÍA	DHS141042
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	344 -PSICOLOGÍA	DHS141043
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	345 -PSIQUIATRÍA	DHS234154
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	348 -REUMATOLOGÍA	DHS611974
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	355 -UROLOGÍA	DHS141044
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD PEDIATRICOS - NO ONCOLOGICO	DHS234155
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHS141045
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	362 -CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DHS507771
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	366 -CIRUGÍA DE TÓRAX	DHS611974

1 2

Departamento Prestador	Municipio Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicios	Contratos
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	367 -CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHS611975
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	372 -CIRUGÍA VASCULAR	DHS611976
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	385 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHS711416
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	387 -NEUROCIRUGÍA	DHS507772
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHS141047
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	501 -SERVICIO DE URGENCIAS	DHS141048
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	602 -TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	DHS141050
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	701 -DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	DHS141051
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	703 -ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DHS141052
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS141053
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	708 -UROLOGÍA - LITOTRIPSIA UROLÓGICA	DHS141054
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	DHS141055
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	713 -TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	DHS141056
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	714 -SERVICIO FARMACEUTICO	DHS241657
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	719 -ULTRASONIDO	DHS141057
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	725 -ELECTROCIAGNÓSTICO	DHS141058
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHS141059
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	732 -ECOCARDIOGRAFÍA	DHS141060
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	739 -FISIOTERAPIA	DHS141061
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	741 -TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	DHS141062
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	907 -PROTECCION ESPECIFICA - ATENCION DEL PARTO	DHS141063
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	906 -PROTECCION ESPECIFICA - ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO	DHS141064
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	913 -DETECCION TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS141065
Bolivar	MAGANGUE	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS141067

1 2

prestación del servicio de salud a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en el municipio de Magangué, para así lograr tener sin interrupciones el servicio de salud.

Se verifica en el registro especial de prestadores de salud, evidenciando que para el objeto contractual descrito existe un número limitado de prestadores que cumplan con la habilitación de todos los servicios y que adicional cuenten con la capacidad instalada suficiente que garantice accesibilidad y oportunidad a dichos servicio por parte del usuario beneficiario del subsistema de salud de Policía nacional UPRES DEBOL.

LA CONVENIENCIA DEL SERVICIO A CONTRATAR: Se contrata para contar con un servicio que tiene amplia demanda dentro la Unidad Prestadora de Salud Bolívar por la gran importancia que tiene la prestación de los servicios de salud. Ahora bien, son de gran utilidad y provecho los beneficios que se obtienen con la celebración del contrato, ya que permite tener la Unidad Prestadora de Salud Bolívar en buen funcionamiento contando con todos los servicios establecidos por el nivel central, mejorando la imagen de la unidad y la calidad de vida de los usuarios, logrando la disminución de los costos al tener este servicio en el municipio de Magangué y Mompox.

LA OPORTUNIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR: Es oportuna la contratación, ya que el contrato existente su ejecución se encuentra en un 94 %. la Unidad Prestadora de Salud Bolívar es la encargada de la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, por tanto, todos estos usuarios potencialmente requieren dichos servicios, además existe gran demanda de atenciones en salud, puesto que se cuenta con una población aproximada de 16.138 usuarios. El contrato debe ejecutarse dentro, durante el término de la misma, sin interrupciones, es así como se estaría hablando del inicio de ejecución durante el quinto mes de la vigencia fiscal finalizando el último día del último mes de la vigencia 2023. De igual forma con este contrato se apoyará cualquier eventualidad que se presente con la prestación del servicio de salud a los usuarios que se atienden en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, teniendo como prioridad la atención del servicio de salud y los procesos misionales de la Dirección de Sanidad.

Forma de satisfacer esta necesidad: la Unidad Prestadora de Salud Bolívar no cuenta con las instalaciones necesarias, ni con el personal profesional suficiente para poder suplir esta gran necesidad. No se considera ni se tiene conocimiento que esta información esté cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano.

POBLACIÓN OBJETO: son los usuarios (cotizantes y beneficiarios) del Subsistema de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, municipio de Magangué – Mompox y sus alrededores, el cual busca garantizar el mejor servicio según las políticas del nivel central.

ANÁLISIS DEL IMPACTO AMBIENTAL: Por tratarse de la prestación del servicio de salud a los usuarios del subsistema de salud en el Departamento de Bolívar en el municipio de Magangué y Mompox Bolívar, encaminados especialmente a la mejora de la calidad de vida de los mismos.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado internacional que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

Es necesaria la contratación, en virtud a la misionalidad de la unidad prestadora de salud Bolívar y sus ESPAB, ya que tenemos como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional que se encuentran en esta parte del Departamento de Bolívar.

La prestación de estos servicios en salud se requiere como procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, y para acceder a ellos se exige dar continuidad a la prestación de servicios de salud procedimientos y actividades de mediana y alta complejidad como. "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE"

Actualmente en el municipio de Magangué Bolívar, se encuentra habilitada con todos los servicios para la prestación de los servicios de salud la siguiente institución:

1. E.S.E Hospital la Divina Misericordia Magangué.

La Unidad Prestadora de Salud Bolívar requiere un proceso de contratación que permita el inicio de ejecución oportuna y la integralidad de los servicios de salud que actualmente se contratan bajo la modalidad de contratación directa, buscando con esto una prestación del servicio de salud con más eficiencia y garantías constitucionales como son la protección de los derechos fundamentales como el Derecho a la Vida, la salud, la seguridad social.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: Son aquellas personas naturales o jurídicas las cuales tienen en su actividad económica la prestación de servicios de salud de objeto del presente proceso contractual.

De acuerdo a la oferta del mercado y la complejidad del Servicio solicitado se adelantara proceso interadministrativo con la E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, el cual cuenta con la capacidad jurídica, técnica y económica para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE.

A continuación, se relaciona la empresa consultada, así:

NOMBRE	DIRECCIÓN
ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	Barrio San José, Avenida Colombia No. 13 – 146

ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: el costo del servicio se establece de acuerdo al estudio de mercado teniendo en cuenta el análisis de los precios históricos.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: El costo de oportunidad en esta contratación seria baja, ya que teniendo contacto directamente con la entidad que presta el servicio se minimiza la cantidad de días de espera en la atención del paciente. al igual que contar con un respaldo contractual para la prestación de los servicios facilita sobre manera el acceso de los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Bolívar.

VALORACION DE BENEFICIOS: Se considera que la Policía Nacional obtendría grandes beneficios al poder contar con tarifas directas del prestador del servicio, lo que redunda en la posibilidad de acceder a mayor cantidad de servicios. Estos nos garantizaran el acceso de nuestros usuarios a los servicios dentro de los parámetros establecidos por los profesionales de salud y nos facilitan el seguimiento de los mismos.

COSTOS INDIRECTOS: Son aquellos establecidos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad como son forma de ejecución, plazo de ejecución, lugar de prestación del servicio entre otras.

CONDICIONES DEL CONTRATO: Juegan un factor importante las condiciones de forma de pago, plazo de entrega, lugar y sitio de entrega, entre otras.

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda a contratar será pesos colombianos, en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los dos siguientes aspectos:

1. Precios referencia SECOP II.
2. Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
3. Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

La unidad deberá consultar en el SECOP II, contratos de similar objeto al que se pretende contratar llevados a cabo otras entidades.

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
DISPENSARIO MEDICO NEIVA - DIRECCIÓN DE SANIDAD	RESTACIÓN SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	197-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2022	197-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2022	350.165.000

	SERVICIOS SOCIALES (SERVICIOS HOSPITALARIOS EJC I, II Y III NIVEL) PARA LA UNIDAD BASICA DE ATENCIÓN MILITAR ADSCRITA AL BATALLON DE INFANTERIA N°. 27 "MAGDALENA" APALANCAMIENTO 2022 CON VIGENCIA 2023			
RASES N° 5	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLOGIA III NIVEL INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5	PN RASES No 5 MIC 058 2022	PN RASES No 5 MIC 058 2022	100.000.000

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	ESE HOSPITAL LA DIVINA	067-5-20022-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA	**$130.000.000**	**$137.306.000**

	MISERICORDIA		EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE		
2	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	067-5-200191-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	$120.000.000	$135.744.000

NOTA: Teniendo en cuenta que este proceso se realizará bajo la modalidad de contratación directa, no se tendrán en cuenta los precios históricos, se tomara como las tarifas propuestas para esta vigencia.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

No aplica

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	SERVICIO	PROPUESTA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
1	LISTADO DE TECNOLOGIAS EN SALUD 2023	SOAT VIGENTE - 18%
2	LABORATORIO CLINICO E IMAGENOLOGÍA AMBULATORIA E INTRAHOSPITALARIA	ISS 2001 + 50%
3	LABORATORIOS CLINICOS ESPECIALES	TARIFA INSTITUCIONAL
4	SALUD MENTAL	SOAT VIGENTE - 18%
5	CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y SUBESPECIALIZADA	TARIFA INSTITUCIONAL
6	INSUMOS	TARIFA INSTITUCIONAL
7	MEDICAMENTOS	TARIFA INSTITUCIONAL

8	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	TARIFA INSTITUCIONAL
9	ESTANCIAS	SOAT VIGENTE - 18%
10	NEUROLOGIA	TARIFA INSTITUCIONAL
11	TRASLADOS	TARIFA INSTITUCIONAL
12	PAQUETES CX GENERAL Y GINECOLOGIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA INSTITUCIONAL
13	PAQUETES DE GASTROENTEROLOGIA	TARIFA INSTITUCIONAL
14	PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y UROLOGIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA INSTITUCIONAL
15	PAQUETES DE CX DE TORAX	TARIFA INSTITUCIONAL
16	PAQUETES DE CX VASCULAR	TARIFA INSTITUCIONAL
17	OXIGENO POR LITRO	$26

LISTADO DE TECNOLOGIAS EN SALUD 2023

ITEM	DESCRIPCION	Tipo de Tarifa
1	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SOAT VIGENTE - 18%
2	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SOAT VIGENTE - 18%
3	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	SOAT VIGENTE - 18%
4	AORTOGRAMA ABDOMINAL	SOAT VIGENTE - 18%
5	AORTOGRAMA Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT VIGENTE - 18%
6	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)	SOAT VIGENTE - 18%
7	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE (50)	SOAT VIGENTE - 18%
8	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SOAT VIGENTE - 18%
9	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	SOAT VIGENTE - 18%
10	ASPIRACIÓN ARTICULAR (ARTROCENTESIS)	SOAT VIGENTE - 18%
11	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SOAT VIGENTE - 18%
12	BIOMETRIA OCULAR (UNILATERAL)	SOAT VIGENTE - 18%
13	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	SOAT VIGENTE - 18%
14	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SOAT VIGENTE - 18%
15	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	SOAT VIGENTE - 18%
16	BIOPSIA DE GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO	SOAT VIGENTE - 18%
17	BIOPSIA DE GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL	SOAT VIGENTE - 18%
18	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
19	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SOAT VIGENTE - 18%
20	BIOPSIA DE LABIO MAYOR Y LABIO MENOR	SOAT VIGENTE - 18%
21	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
22	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	SOAT VIGENTE - 18%
23	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT VIGENTE - 18%
24	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
25	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
26	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SOAT VIGENTE - 18%
27	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS	SOAT VIGENTE - 18%
28	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS. TENDÓN. FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	SOAT VIGENTE - 18%
29	BIOPSIA DE VAGINA	SOAT VIGENTE - 18%
30	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	SOAT VIGENTE - 18%
31	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SOAT VIGENTE - 18%
32	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SOAT VIGENTE - 18%
33	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT)	SOAT VIGENTE - 18%
34	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (soat)	SOAT VIGENTE - 18%
35	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SOAT VIGENTE - 18%
36	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SOAT VIGENTE - 18%
37	CARDIOVERSION ELECTRICA DE PACIENTE EN TRATAMIENTO NO QUIRURGICO	SOAT VIGENTE - 18%
38	CAUTERIZACION O FULGARACION EN PIEL DE OCHO O MAS (VERRUGAS O LUNARES)	SOAT VIGENTE - 18%
39	CAVOGRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
40	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	SOAT VIGENTE - 18%

41	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
42	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	SOAT VIGENTE - 18%
43	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
44	CISTOGAMAGRAFÍA	SOAT VIGENTE - 18%
45	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
46	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SOAT VIGENTE - 18%
47	Cistoscopia y calibración uretral	SOAT VIGENTE - 18%
48	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SOAT VIGENTE - 18%
49	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	SOAT VIGENTE - 18%
50	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA ISS	SOAT VIGENTE - 18%
51	COLECISTECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA QXCO	SOAT VIGENTE - 18%
52	Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirurgica) sod	SOAT VIGENTE - 18%
53	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT VIGENTE - 18%
54	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT VIGENTE - 18%
55	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT VIGENTE - 18%
56	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	SOAT VIGENTE - 18%
57	COLOCACION CATETER SUBCLAVIO FEMORAL O YUGULAR	SOAT VIGENTE - 18%
58	COLOCACION LINEA ARTERIAL	SOAT VIGENTE - 18%
59	COLONOSCOPIA TOTAL	SOAT VIGENTE - 18%
60	COLPOSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
61	CONIZACIÓN CERVICAL	SOAT VIGENTE - 18%
62	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (TERAPIA FAMILIAR SESION)	SOAT VIGENTE - 18%
63	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	SOAT VIGENTE - 18%
64	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
65	CORONARIOGRAFIA (INCLUYE: CATETERISMO IZQUIERDO VENTRICULOGRAFIA)	SOAT VIGENTE - 18%
66	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA. CON PLASTIA DURAL	SOAT VIGENTE - 18%
67	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
68	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SOAT VIGENTE - 18%
69	CORRECCION FISTULA OROANTRAL. INCLUYE FISTULA GINGIVONASAL	SOAT VIGENTE - 18%
70	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR NEFROLOGIA	SOAT VIGENTE - 18%
71	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	SOAT VIGENTE - 18%
72	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	SOAT VIGENTE - 18%
73	DENGUE AISLAMIENTO VIRAL	SOAT VIGENTE - 18%
74	DENGUE DETERMINACION DE ANTIGENO	SOAT VIGENTE - 18%
75	DENGUE TIPIFICACIÓN (Incluye la toma de muestra. el embalaje y transporte al laboratorio)	SOAT VIGENTE - 18%
76	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE - 18%
77	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SOAT VIGENTE - 18%
78	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	SOAT VIGENTE - 18%
79	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	SOAT VIGENTE - 18%
80	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
81	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
82	DOPPLER CON ANALASIS ESPECTRAL CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERIAL O VENOSO DE MMII AORTA ABDOMINAL Y ARTERIAS ILIACAS O DE VENA CAVA INFERIO	SOAT VIGENTE - 18%
83	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERIAL O VENOSO DE MMII	SOAT VIGENTE - 18%
84	DRENAJE ABSCESO CORNEA	SOAT VIGENTE - 18%
85	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	SOAT VIGENTE - 18%
86	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
87	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SOAT VIGENTE - 18%
88	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SOAT VIGENTE - 18%
89	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SOAT VIGENTE - 18%
90	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	SOAT VIGENTE - 18%
91	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
92	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%

93	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	SOAT VIGENTE - 18%
94	ELECTROCARDIOGRAMA	SOAT VIGENTE - 18%
95	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	SOAT VIGENTE - 18%
96	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (ACIDA DE HEMOGLOBINA)	SOAT VIGENTE - 18%
97	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
98	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
99	Enteroscopia o endoscopia de intestino delgado despues de duodeno	SOAT VIGENTE - 18%
100	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SOAT VIGENTE - 18%
101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	SOAT VIGENTE - 18%
102	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	SOAT VIGENTE - 18%
103	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
104	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SOAT VIGENTE - 18%
105	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
106	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	SOAT VIGENTE - 18%
107	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	SOAT VIGENTE - 18%
108	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	SOAT VIGENTE - 18%
109	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SOAT VIGENTE - 18%
110	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SOAT VIGENTE - 18%
111	ESPECIMENES QUIRURGICOS ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA (SIN DISECCION GANGLIONAR)	SOAT VIGENTE - 18%
112	ESPECTROSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
113	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	SOAT VIGENTE - 18%
114	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SOAT VIGENTE - 18%
115	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SOAT VIGENTE - 18%
116	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO Y GASIMETRIA ARTERIAL	SOAT VIGENTE - 18%
117	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SOAT VIGENTE - 18%
118	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	SOAT VIGENTE - 18%
119	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SOAT VIGENTE - 18%
120	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SOAT VIGENTE - 18%
121	EXPLORACION CONDUCTO DENTARIO INFERIOR. INCLUYE DESCOMPRESION NEURECTOMIAS	SOAT VIGENTE - 18%
122	Exploracion y drenaje de mediastino por mediastinotomia	SOAT VIGENTE - 18%
123	EXTRACCION CUERPO EXTRANO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION	SOAT VIGENTE - 18%
124	EXTRACCION CUERPO EXTRANO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION	SOAT VIGENTE - 18%
125	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SOAT VIGENTE - 18%
126	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SOAT VIGENTE - 18%
127	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
128	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
129	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
130	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
131	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA SOD	SOAT VIGENTE - 18%
132	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SOAT VIGENTE - 18%
133	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SOAT VIGENTE - 18%
134	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SOAT VIGENTE - 18%
135	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SOAT VIGENTE - 18%
136	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	SOAT VIGENTE - 18%
137	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
138	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	SOAT VIGENTE - 18%
139	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	SOAT VIGENTE - 18%
140	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	SOAT VIGENTE - 18%
141	Extraccion de tubo de gastrostomia sod	SOAT VIGENTE - 18%
142	EXTRACCION PERCUTANEA DE CUERPO EXTRANO INTRA-VASCULAR ARTERIAL O VENOSO	SOAT VIGENTE - 18%
143	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]	SOAT VIGENTE - 18%
144	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	SOAT VIGENTE - 18%
145	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	SOAT VIGENTE - 18%

146	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (POR EXTREMIDAD)	SOAT VIGENTE - 18%
147	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (POR EXTREMIDAD)	SOAT VIGENTE - 18%
148	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE - 18%
149	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE - 18%
150	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS UCI	SOAT VIGENTE - 18%
151	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
152	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
153	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	SOAT VIGENTE - 18%
154	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SOAT VIGENTE - 18%
155	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]	SOAT VIGENTE - 18%
156	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SOAT VIGENTE - 18%
157	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
158	HIMENECTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
159	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
160	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SOAT VIGENTE - 18%
161	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPECTRAL (DUPLEX SCANNING) DE: ARTERIAS CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERIAS AXILARES Y HUMERALES AORTA ABDOMINAL TR	SOAT VIGENTE - 18%
162	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD BUCAL INTRAORAL. INCLUYE HEMATOMA	SOAT VIGENTE - 18%
163	INFILTRACION INTRA - ARTICULAR BOLSA SINOVIAL LIGAMENTOSA NEUROMA O DE PUNTO MUSCULAR DOLOROSO	SOAT VIGENTE - 18%
164	INFILTRACION INTRA - ARTICULAR BOLSA SINOVIAL LIGAMENTOSA NEUROMA O DE PUNTO MUSCULAR DOLOROSO	SOAT VIGENTE - 18%
165	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
166	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
167	INJERTO OSEA EN CRANEO	SOAT VIGENTE - 18%
168	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
169	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT VIGENTE - 18%
170	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SOAT VIGENTE - 18%
171	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT VIGENTE - 18%
172	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	SOAT VIGENTE - 18%
173	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	SOAT VIGENTE - 18%
174	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	SOAT VIGENTE - 18%
175	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
176	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL. VÍA PERIFÉRICA	SOAT VIGENTE - 18%
177	INSERCION DE CATETER SUBDERMICO (epidermoclisis)	SOAT VIGENTE - 18%
178	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL)	SOAT VIGENTE - 18%
179	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	SOAT VIGENTE - 18%
180	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
181	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SOAT VIGENTE - 18%
182	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	SOAT VIGENTE - 18%
183	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	SOAT VIGENTE - 18%
184	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE ENDOPRÓTESIS (STENT) DUODENAL (QXCO)	SOAT VIGENTE - 18%
185	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	SOAT VIGENTE - 18%
186	INSTILACION VESICAL	SOAT VIGENTE - 18%
187	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SOAT VIGENTE - 18%
188	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SOAT VIGENTE - 18%
189	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION)	SOAT VIGENTE - 18%
190	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	SOAT VIGENTE - 18%
191	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	SOAT VIGENTE - 18%
192	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	SOAT VIGENTE - 18%
193	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SOAT VIGENTE - 18%
194	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA	SOAT VIGENTE - 18%
195	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SOAT VIGENTE - 18%
196	IRIDECTOMÍA (BASAL. PERIFÉRICA Y TOTAL)	SOAT VIGENTE - 18%
197	IRIDOPLASTIA. CON LASER	SOAT VIGENTE - 18%
198	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SOAT VIGENTE - 18%
199	IRIDOTOMIA MANUAL	SOAT VIGENTE - 18%
200	IRRIGACIÓN, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SOAT VIGENTE - 18%

201	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT VIGENTE - 18%
202	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO	SOAT VIGENTE - 18%
203	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	SOAT VIGENTE - 18%
204	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	SOAT VIGENTE - 18%
205	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	SOAT VIGENTE - 18%
206	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SOAT VIGENTE - 18%
207	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SOAT VIGENTE - 18%
208	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
209	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	SOAT VIGENTE - 18%
210	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT VIGENTE - 18%
211	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SOAT VIGENTE - 18%
212	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
213	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	SOAT VIGENTE - 18%
214	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SOAT VIGENTE - 18%
215	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	SOAT VIGENTE - 18%
216	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
217	NASOLARINGOSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
218	NASOSINUSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
219	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA QXCO	SOAT VIGENTE - 18%
220	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA QXCO	SOAT VIGENTE - 18%
221	NEFRO-URETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL) QXCO	SOAT VIGENTE - 18%
222	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA (QXCO)	SOAT VIGENTE - 18%
223	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SOAT VIGENTE - 18%
224	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	SOAT VIGENTE - 18%
225	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	SOAT VIGENTE - 18%
226	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	SOAT VIGENTE - 18%
227	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES. VÍA ENDOVASCULAR	SOAT VIGENTE - 18%
228	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	SOAT VIGENTE - 18%
229	Oclusion pinzamiento o ligadura de subclavia	SOAT VIGENTE - 18%
230	OCLUSIÓN. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT VIGENTE - 18%
231	OCLUSIÓN. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT VIGENTE - 18%
232	ONICECTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
233	ONICECTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
234	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	SOAT VIGENTE - 18%
235	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SOAT VIGENTE - 18%
236	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	SOAT VIGENTE - 18%
237	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	SOAT VIGENTE - 18%
238	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT VIGENTE - 18%
239	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	SOAT VIGENTE - 18%
240	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SOAT VIGENTE - 18%
241	PENOSCOPIA	SOAT VIGENTE - 18%
242	PENOSCOPIA SOD	SOAT VIGENTE - 18%
243	PERICARDIOCENTESIS	SOAT VIGENTE - 18%
244	PERITOMÍA TOTAL	SOAT VIGENTE - 18%
245	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SOAT VIGENTE - 18%
246	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SOAT VIGENTE - 18%
247	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SOAT VIGENTE - 18%
248	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SOAT VIGENTE - 18%
249	PLASTIA DURAL CON INJERTO	SOAT VIGENTE - 18%
250	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	SOAT VIGENTE - 18%
251	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
252	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	SOAT VIGENTE - 18%
253	PLETISMOGRAFIA VENOSA O ARTERIAL DE MMSS O MMII	SOAT VIGENTE - 18%
254	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	SOAT VIGENTE - 18%
255	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	SOAT VIGENTE - 18%
256	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	SOAT VIGENTE - 18%
257	POLITECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO BAJO SEDACION COOSALUD PAQUETE	SOAT VIGENTE - 18%
258	Portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imágenes practicado en habitación UCI RN o quirófanos al valor del estudio agregar	SOAT VIGENTE - 18%
259	POTENCIALES EKG TARDIOS Y/O ELECTROCARDIOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	SOAT VIGENTE - 18%
260	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	SOAT VIGENTE - 18%

261	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	SOAT VIGENTE - 18%
262	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	SOAT VIGENTE - 18%
263	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	SOAT VIGENTE - 18%
264	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	SOAT VIGENTE - 18%
265	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	SOAT VIGENTE - 18%
266	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	SOAT VIGENTE - 18%
267	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	SOAT VIGENTE - 18%
268	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SOAT VIGENTE - 18%
269	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SOAT VIGENTE - 18%
270	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO SESION	SOAT VIGENTE - 18%
271	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	SOAT VIGENTE - 18%
272	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SOAT VIGENTE - 18%
273	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	SOAT VIGENTE - 18%
274	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SOAT VIGENTE - 18%
275	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	SOAT VIGENTE - 18%
276	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	SOAT VIGENTE - 18%
277	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SOAT VIGENTE - 18%
278	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA DE ESCAPULA	SOAT VIGENTE - 18%
279	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SOAT VIGENTE - 18%
280	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	SOAT VIGENTE - 18%
281	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SOAT VIGENTE - 18%
282	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SOAT VIGENTE - 18%
283	REFLEJO TRIGEMINO FACIAL	SOAT VIGENTE - 18%
284	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	SOAT VIGENTE - 18%
285	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	SOAT VIGENTE - 18%
286	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SOAT VIGENTE - 18%
287	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	SOAT VIGENTE - 18%
288	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SOAT VIGENTE - 18%
289	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SOAT VIGENTE - 18%
290	Reparacion de lesion de vesicula biliar sod	SOAT VIGENTE - 18%
291	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SOAT VIGENTE - 18%
292	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SOAT VIGENTE - 18%
293	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
294	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	SOAT VIGENTE - 18%
295	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
296	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT VIGENTE - 18%
297	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
298	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
299	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	SOAT VIGENTE - 18%
300	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE - 18%
301	RESECCION DE COLON TRANSVERSO	SOAT VIGENTE - 18%
302	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	SOAT VIGENTE - 18%
303	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SOAT VIGENTE - 18%
304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	SOAT VIGENTE - 18%
305	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL	SOAT VIGENTE - 18%
306	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	SOAT VIGENTE - 18%
307	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
308	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
309	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	SOAT VIGENTE - 18%
310	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SOAT VIGENTE - 18%
311	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	SOAT VIGENTE - 18%
312	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	SOAT VIGENTE - 18%
313	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	SOAT VIGENTE - 18%
314	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SOAT VIGENTE - 18%
315	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS	SOAT VIGENTE - 18%
316	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	SOAT VIGENTE - 18%
317	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
318	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%

319	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS	SOAT VIGENTE - 18%
320	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
321	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
322	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
323	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
324	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN. FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
325	RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN. FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
326	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
327	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
328	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION RESECCIÓN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÓN. FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	SOAT VIGENTE - 18%
329	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	SOAT VIGENTE - 18%
330	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	SOAT VIGENTE - 18%
331	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	SOAT VIGENTE - 18%
332	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	SOAT VIGENTE - 18%
333	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	SOAT VIGENTE - 18%
334	Resección de pólipo endometrial por histeroscopia	SOAT VIGENTE - 18%
335	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SOAT VIGENTE - 18%
336	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	SOAT VIGENTE - 18%
337	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
338	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SOAT VIGENTE - 18%
339	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
340	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	SOAT VIGENTE - 18%
341	RESECCION DE QUISTE VAINA TENDINOSA	SOAT VIGENTE - 18%
342	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)	SOAT VIGENTE - 18%
343	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	SOAT VIGENTE - 18%
344	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SOAT VIGENTE - 18%
345	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	SOAT VIGENTE - 18%
346	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
347	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SOAT VIGENTE - 18%
348	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	SOAT VIGENTE - 18%
349	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT VIGENTE - 18%
350	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
351	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
352	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SOAT VIGENTE - 18%
353	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SOAT VIGENTE - 18%
354	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	SOAT VIGENTE - 18%
355	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
356	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
357	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
358	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
359	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
360	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%

361	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
362	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	SOAT VIGENTE - 18%
363	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
364	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
365	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
366	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
367	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	SOAT VIGENTE - 18%
368	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULARSUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
369	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULARSUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
370	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULARSUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE - 18%
371	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA POR VIA SUBTEMPORAL	SOAT VIGENTE - 18%
372	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	SOAT VIGENTE - 18%
373	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, POR VIA FOSA MEDIA	SOAT VIGENTE - 18%
374	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
375	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	SOAT VIGENTE - 18%
376	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
377	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SOAT VIGENTE - 18%
378	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SOAT VIGENTE - 18%
379	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
380	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
381	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
382	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SOAT VIGENTE - 18%
383	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
384	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	SOAT VIGENTE - 18%
385	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
386	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SOAT VIGENTE - 18%
387	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
388	RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE LESIÓN EN LARINGE	SOAT VIGENTE - 18%
389	RESECCIÓN ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	SOAT VIGENTE - 18%
390	RESECCION FISTULA BOCA EXTRA-ORAL	SOAT VIGENTE - 18%
391	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	SOAT VIGENTE - 18%
392	RESECCION FISTULA BOCA INTRAORAL	SOAT VIGENTE - 18%
393	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
394	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL. CON BIOPSIA. INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	SOAT VIGENTE - 18%
395	RESECCION LESION PROFUNDA MUCOSA ORAL. CON BIOPSIA. INCLUYE SUPERFICIAL EXTENSA	SOAT VIGENTE - 18%
396	RESECCION LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	SOAT VIGENTE - 18%
397	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
398	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	SOAT VIGENTE - 18%
399	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	SOAT VIGENTE - 18%
400	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
401	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	SOAT VIGENTE - 18%
402	RESECCION O FULGURACION SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, POR VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
403	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SOAT VIGENTE - 18%
404	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
405	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SOAT VIGENTE - 18%
406	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%

407	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	SOAT VIGENTE - 18%
408	RESECCION PARCIAL EN BLOQUE MAXILAR O MANDIBULAR	SOAT VIGENTE - 18%
409	RESECCION PARCIAL MAXILAR	SOAT VIGENTE - 18%
410	RESECCION PARCIAL MAXILAR	SOAT VIGENTE - 18%
411	RESECCION QUISTE NO ODONTOGENICO	SOAT VIGENTE - 18%
412	RESECCION QUISTE PABELLON AURICULAR	SOAT VIGENTE - 18%
413	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	SOAT VIGENTE - 18%
414	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
415	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO	SOAT VIGENTE - 18%
416	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE - 18%
417	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
418	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	SOAT VIGENTE - 18%
419	RESECCION TRANSURETRAL ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL	SOAT VIGENTE - 18%
420	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
421	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SOAT VIGENTE - 18%
422	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SOAT VIGENTE - 18%
423	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA (NO INCLUYE TOMA DE INJERTO)	SOAT VIGENTE - 18%
424	RESECCION TUMOR ODONTOGENICO NO ENCAPSULADO CON INJERTO OSEO PARA RECONSTRUCCION INMEDIATA (NO INCLUYE TOMA DE INJERTO)	SOAT VIGENTE - 18%
425	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
426	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
427	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SOAT VIGENTE - 18%
428	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SOAT VIGENTE - 18%
429	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
430	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	SOAT VIGENTE - 18%
431	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
432	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	SOAT VIGENTE - 18%
433	Retiro de material de osteosintesis en huesos faciales	SOAT VIGENTE - 18%
434	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	SOAT VIGENTE - 18%
435	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SOAT VIGENTE - 18%
436	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	SOAT VIGENTE - 18%
437	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
438	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	SOAT VIGENTE - 18%
439	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA	SOAT VIGENTE - 18%
440	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
441	SALPINGECTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
442	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
443	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
444	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
445	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
446	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
447	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
448	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	SOAT VIGENTE - 18%
449	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA (171)	SOAT VIGENTE - 18%
450	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
451	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
452	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
453	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	SOAT VIGENTE - 18%
454	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SOAT VIGENTE - 18%
455	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SOAT VIGENTE - 18%
456	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
457	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
458	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
459	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SOAT VIGENTE - 18%
460	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	SOAT VIGENTE - 18%
461	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SOAT VIGENTE - 18%

462	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
463	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
464	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
465	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SOAT VIGENTE - 18%
466	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	SOAT VIGENTE - 18%
467	SIALOLITOTOMIA DE STENSEN O DE WARTHON	SOAT VIGENTE - 18%
468	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
469	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SOAT VIGENTE - 18%
470	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
471	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
472	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
473	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
474	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
475	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
476	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
477	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
478	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO PARCIAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
479	SINOVECTOMÍA EN CARPO VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
480	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
481	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
482	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
483	SODIO EN ORINA PARCIAL	SOAT VIGENTE - 18%
484	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SOAT VIGENTE - 18%
485	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SOAT VIGENTE - 18%
486	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SOAT VIGENTE - 18%
487	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SOAT VIGENTE - 18%
488	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	SOAT VIGENTE - 18%
489	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
490	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	SOAT VIGENTE - 18%
491	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
492	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	SOAT VIGENTE - 18%
493	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	SOAT VIGENTE - 18%
494	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
495	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
496	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT VIGENTE - 18%
497	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	SOAT VIGENTE - 18%
498	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	SOAT VIGENTE - 18%
499	SUTURA DE CORNEA	SOAT VIGENTE - 18%
500	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
501	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)	SOAT VIGENTE - 18%
502	SUTURA DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUNECA	SOAT VIGENTE - 18%
503	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE - 18%
504	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SOAT VIGENTE - 18%
505	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	SOAT VIGENTE - 18%
506	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SOAT VIGENTE - 18%
507	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE - 18%
508	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SOAT VIGENTE - 18%
509	SUTURA DE LA ESCLERA ESCLERORRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
510	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	SOAT VIGENTE - 18%
511	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SOAT VIGENTE - 18%
512	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR	SOAT VIGENTE - 18%
513	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
514	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
515	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
516	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	SOAT VIGENTE - 18%
517	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	SOAT VIGENTE - 18%
518	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
519	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	SOAT VIGENTE - 18%

520	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SOAT VIGENTE - 18%
521	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	SOAT VIGENTE - 18%
522	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
523	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
524	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA	SOAT VIGENTE - 18%
525	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	SOAT VIGENTE - 18%
526	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR	SOAT VIGENTE - 18%
527	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA (MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CMS)	SOAT VIGENTE - 18%
528	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS	SOAT VIGENTE - 18%
529	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SOAT VIGENTE - 18%
530	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SOAT VIGENTE - 18%
531	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	SOAT VIGENTE - 18%
532	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
533	SUTURA SIMPLE DEL TENDÓN DE AQUILES	SOAT VIGENTE - 18%
534	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SOAT VIGENTE - 18%
535	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SOAT VIGENTE - 18%
536	TENODESIS	SOAT VIGENTE - 18%
537	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
538	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
539	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
540	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
541	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
542	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
543	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SOAT VIGENTE - 18%
544	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
545	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
546	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
547	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	SOAT VIGENTE - 18%
548	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
549	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SOAT VIGENTE - 18%
550	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	SOAT VIGENTE - 18%
551	TENOSINOVECTOMÍA	SOAT VIGENTE - 18%
552	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	SOAT VIGENTE - 18%
553	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT VIGENTE - 18%
554	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
555	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
556	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
557	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MAS)	SOAT VIGENTE - 18%
558	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SOAT VIGENTE - 18%
559	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	SOAT VIGENTE - 18%
560	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	SOAT VIGENTE - 18%
561	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SOAT VIGENTE - 18%
562	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	SOAT VIGENTE - 18%
563	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	SOAT VIGENTE - 18%
564	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	SOAT VIGENTE - 18%
565	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	SOAT VIGENTE - 18%
566	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SOAT VIGENTE - 18%
567	TERAPIA ORTOPTICA	SOAT VIGENTE - 18%
568	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SOAT VIGENTE - 18%
569	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
570	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
571	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SOAT VIGENTE - 18%
572	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	SOAT VIGENTE - 18%
573	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SOAT VIGENTE - 18%
574	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SOAT VIGENTE - 18%
575	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	SOAT VIGENTE - 18%
576	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	SOAT VIGENTE - 18%
577	TORAX Y/O PELVIS (CAMBIO DE YESO)	SOAT VIGENTE - 18%
578	TRAQUEOSTOMIA	SOAT VIGENTE - 18%
579	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE: INCLUYE. INFILTRACIONES Y OTROS	SOAT VIGENTE - 18%

580	TRATAMIENTO MEDICO QUEOLIDE: INCLUYE. INFILTRACIONES Y OTROS	SOAT VIGENTE - 18%
581	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT VIGENTE - 18%
582	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SOAT VIGENTE - 18%
583	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	SOAT VIGENTE - 18%
584	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
585	URETEROLISIS	SOAT VIGENTE - 18%
586	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	SOAT VIGENTE - 18%
587	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
588	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
589	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA QXCO	SOAT VIGENTE - 18%
590	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL	SOAT VIGENTE - 18%
591	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SOAT VIGENTE - 18%
592	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SOAT VIGENTE - 18%
593	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	SOAT VIGENTE - 18%
594	URETROGRAFIA RETROGRADA	SOAT VIGENTE - 18%
595	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT VIGENTE - 18%
596	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SOAT VIGENTE - 18%
597	UROGRAFIA INTRAVENOSA (INCLUYE PIELORAFIA)	SOAT VIGENTE - 18%
598	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	SOAT VIGENTE - 18%
599	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
600	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	SOAT VIGENTE - 18%
601	VALORACION ELECTRICA DE NERVIO FACIAL (PRUEBA DE HILGER)	SOAT VIGENTE - 18%
602	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SOAT VIGENTE - 18%
603	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	SOAT VIGENTE - 18%
604	VASECTOMIA (DEFERENTECTOMIA)	SOAT VIGENTE - 18%
605	VENOGRAFIA SELECTIVA	SOAT VIGENTE - 18%
606	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
607	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SOAT VIGENTE - 18%
608	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SOAT VIGENTE - 18%
609	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SOAT VIGENTE - 18%
610	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SOAT VIGENTE - 18%
611	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	SOAT VIGENTE - 18%

LABORATORIO CLINICO E IMAGENOLOGÍA AMBULATORIA E INTRAHOSPITALARIA

CUPS	NombreCUPS	Tipo de Tarifa
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	ISS 2001 + 50%
902211	HEMATOCRITO	ISS 2001 + 50%
902213	HEMOGLOBINA	ISS 2001 + 50%
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	ISS 2001 + 50%
902041	RETRACCION DE COAGULO	ISS 2001 + 50%
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 50%
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	ISS 2001 + 50%
908328	GLICOSAMINOGLICANOS MUCOPOLISACARIDOS CUALITATIVOS	ISS 2001 + 50%
902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	ISS 2001 + 50%
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	ISS 2001 + 50%
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	ISS 2001 + 50%
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	ISS 2001 + 50%
902043	TIEMPO DE COAGULACION	ISS 2001 + 50%
911026	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] EN PLACA O TUBO	ISS 2001 + 50%
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	ISS 2001 + 50%
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	ISS 2001 + 50%
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	ISS 2001 + 50%
901103	Coloración de azul de metileno y lectura para cualquier muestra	ISS 2001 + 50%
903813	CLORO	ISS 2001 + 50%
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%

902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	ISS 2001 + 50%
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 50%
907002	COPROLOGICO	ISS 2001 + 50%
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	ISS 2001 + 50%
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ISS 2001 + 50%
902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	ISS 2001 + 50%
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 50%
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 50%
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
907005	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	ISS 2001 + 50%
903840	GLUCOSURIA Y CETONURIA	ISS 2001 + 50%
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	ISS 2001 + 50%
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	ISS 2001 + 50%
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	ISS 2001 + 50%
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	ISS 2001 + 50%
903856	NITROGENO UREICO	ISS 2001 + 50%
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903833	FOSFATASA ALCALINA	ISS 2001 + 50%
965901	Lavado irrigacion y cuidados de herida en area general	ISS 2001 + 50%
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903830	FOSFATASA ACIDA	ISS 2001 + 50%
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	ISS 2001 + 50%
911018	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE. HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	ISS 2001 + 50%
911018	RESERVA SANGRE (CONVENIO) INCLUYE PRUEBA CRUZADA-RASTREO-HEMOCLASIFICACION	ISS 2001 + 50%
911017	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE. HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	ISS 2001 + 50%
903818	COLESTEROL TOTAL	ISS 2001 + 50%
939402	NEBULIZACIONES C/U	ISS 2001 + 50%
902048	TIEMPO DE TROMBINA	ISS 2001 + 50%
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	ISS 2001 + 50%
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	ISS 2001 + 50%
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	ISS 2001 + 50%
906902	AGLUTININAS (EN CALIENTE Y EN FRIO)	ISS 2001 + 50%
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	ISS 2001 + 50%
908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	ISS 2001 + 50%
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	ISS 2001 + 50%
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	ISS 2001 + 50%
903822	CREATINA	ISS 2001 + 50%
903868	TRIGLICERIDOS	ISS 2001 + 50%
906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	ISS 2001 + 50%
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	ISS 2001 + 50%
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	ISS 2001 + 50%
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%

902101	CÉLULAS L.E.	ISS 2001 + 50%
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	ISS 2001 + 50%
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	ISS 2001 + 50%
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	ISS 2001 + 50%
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	ISS 2001 + 50%
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	ISS 2001 + 50%
901206	COPROCULTIVO	ISS 2001 + 50%
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	ISS 2001 + 50%
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	ISS 2001 + 50%
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	ISS 2001 + 50%
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	ISS 2001 + 50%
965902	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES)	ISS 2001 + 50%
903402	ALDOLASA	ISS 2001 + 50%
903847	LIPASA	ISS 2001 + 50%
905312	LITIO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903823	CREATININA DEPURACION	ISS 2001 + 50%
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	ISS 2001 + 50%
906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	ISS 2001 + 50%
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	ISS 2001 + 50%
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ISS 2001 + 50%
903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	ISS 2001 + 50%
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	ISS 2001 + 50%
912001	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	ISS 2001 + 50%
912003	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	ISS 2001 + 50%
907106	UROANALISIS	ISS 2001 + 50%
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903006	CAROTENOS	ISS 2001 + 50%
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	ISS 2001 + 50%
907004	COPROSCOPICO	ISS 2001 + 50%
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ISS 2001 + 50%
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	ISS 2001 + 50%
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	ISS 2001 + 50%
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	ISS 2001 + 50%
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	ISS 2001 + 50%
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	ISS 2001 + 50%
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS. TUNEL. OBLICUAS	ISS 2001 + 50%
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	ISS 2001 + 50%
911020	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO. INVERSA O SÉRICA EN TUBO	ISS 2001 + 50%
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	ISS 2001 + 50%
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	ISS 2001 + 50%
970100	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES (CAMBIO DE TUBO LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION)	ISS 2001 + 50%
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903602	AMONIO	ISS 2001 + 50%
901231	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%

902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	ISS 2001 + 50%
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	ISS 2001 + 50%
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	ISS 2001 + 50%
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	ISS 2001 + 50%
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	ISS 2001 + 50%
911010	FACTOR RH (C c E e)	ISS 2001 + 50%
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	ISS 2001 + 50%
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905709	ARSENICO	ISS 2001 + 50%
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	ISS 2001 + 50%
901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	ISS 2001 + 50%
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
905203	BARBITURICOS	ISS 2001 + 50%
905734	METADONA	ISS 2001 + 50%
903419	COLINESTERASA EN GLOBULOS ROJOS	ISS 2001 + 50%
903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
902042	Tiempo activado de coagulación	ISS 2001 + 50%
905706	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	ISS 2001 + 50%
905707	ALOCHOL METILICO	ISS 2001 + 50%
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	ISS 2001 + 50%
911014	FENOTIPAGE. FACTOR Rh [C. c. E. e] EN LAMINA O TUBO	ISS 2001 + 50%
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	ISS 2001 + 50%
905001	LIDOCAINA	ISS 2001 + 50%
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	ISS 2001 + 50%
903420	COLINESTERASA SERICA	ISS 2001 + 50%
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	ISS 2001 + 50%
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	ISS 2001 + 50%
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD. CRUZADA MAYOR EN TUBO	ISS 2001 + 50%
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	ISS 2001 + 50%
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	ISS 2001 + 50%
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	ISS 2001 + 50%
906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901208	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	ISS 2001 + 50%
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902116	METAHEMOGLOBINA. CUALITATIVA	ISS 2001 + 50%
908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	ISS 2001 + 50%
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 50%
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	ISS 2001 + 50%
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	ISS 2001 + 50%
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	ISS 2001 + 50%
902020	FACTOR X [STUART POWER]	ISS 2001 + 50%
902021	FACTOR XI	ISS 2001 + 50%
902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	ISS 2001 + 50%
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	ISS 2001 + 50%
904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	ISS 2001 + 50%

901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	ISS 2001 + 50%
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	ISS 2001 + 50%
905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905727	DROGAS DE ABUSO	ISS 2001 + 50%
905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	ISS 2001 + 50%
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	ISS 2001 + 50%
902029	PLASMINOGENO	ISS 2001 + 50%
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	ISS 2001 + 50%
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	ISS 2001 + 50%
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	ISS 2001 + 50%
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	ISS 2001 + 50%
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	ISS 2001 + 50%
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	ISS 2001 + 50%
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	ISS 2001 + 50%
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
935400	TRATAMIENTO ESGUINCES	ISS 2001 + 50%
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	ISS 2001 + 50%
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	ISS 2001 + 50%
902110	HEMOGLOBINA A 2	ISS 2001 + 50%
904921	TIROXINA LIBRE	ISS 2001 + 50%
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	ISS 2001 + 50%
906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
902008	ANTITROMBINA III CONCENTRACION MANUAL	ISS 2001 + 50%
903016	FERRITINA	ISS 2001 + 50%
905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	ISS 2001 + 50%
904922	TIROXINA TOTAL	ISS 2001 + 50%
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	ISS 2001 + 50%
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	ISS 2001 + 50%
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	ISS 2001 + 50%
911111	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO	ISS 2001 + 50%
906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
903608	ZINC	ISS 2001 + 50%
903609	ZINC	ISS 2001 + 50%
903846	HIERRO TOTAL	ISS 2001 + 50%
903036	PORFIRINAS	ISS 2001 + 50%
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	ISS 2001 + 50%
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	ISS 2001 + 50%
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 50%
903849	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	ISS 2001 + 50%
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	ISS 2001 + 50%
906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	ISS 2001 + 50%
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%

903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	ISS 2001 + 50%
902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	ISS 2001 + 50%
901232	CULTIVO PARA HONGOS	ISS 2001 + 50%
901303	Escherichia coli ENTEROPATÓGENA. EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	ISS 2001 + 50%
912002	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	ISS 2001 + 50%
912004	APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	ISS 2001 + 50%
912005	APLICACIÓN DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	ISS 2001 + 50%
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS. SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	ISS 2001 + 50%
904925	TRIYODOTIRONINA T3	ISS 2001 + 50%
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	ISS 2001 + 50%
904926	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	ISS 2001 + 50%
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	ISS 2001 + 50%
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	ISS 2001 + 50%
898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	ISS 2001 + 50%
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	ISS 2001 + 50%
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	ISS 2001 + 50%
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	ISS 2001 + 50%
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	ISS 2001 + 50%
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL	ISS 2001 + 50%
873308	Radiografia digital de miembros inferiores (estudio de longitud)	ISS 2001 + 50%
906441	NUCLEARES ANTICUERPOS MANUAL	ISS 2001 + 50%
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	ISS 2001 + 50%
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	ISS 2001 + 50%
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	ISS 2001 + 50%
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	ISS 2001 + 50%
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	ISS 2001 + 50%
907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	ISS 2001 + 50%
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	ISS 2001 + 50%
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	ISS 2001 + 50%
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	ISS 2001 + 50%
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	ISS 2001 + 50%
906320	Herpes simplex. ANTÍGENOS	ISS 2001 + 50%
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	ISS 2001 + 50%
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
903503	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	ISS 2001 + 50%
903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	ISS 2001 + 50%
903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	ISS 2001 + 50%
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA]	ISS 2001 + 50%
903853	LIQUIDO SINOVIAL EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE MUCINA)	ISS 2001 + 50%
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	ISS 2001 + 50%
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A.o A.P.y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS o LATERAL CON BARIO	ISS 2001 + 50%
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%

904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	ISS 2001 + 50%
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	ISS 2001 + 50%
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	ISS 2001 + 50%
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	ISS 2001 + 50%
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 50%
901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	ISS 2001 + 50%
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	ISS 2001 + 50%
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	ISS 2001 + 50%
903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR RA COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	ISS 2001 + 50%
903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	ISS 2001 + 50%
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	ISS 2001 + 50%
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	ISS 2001 + 50%
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	ISS 2001 + 50%
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	ISS 2001 + 50%
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	ISS 2001 + 50%
904108	PROLACTINA	ISS 2001 + 50%
902118	METAHEMOGLOBINA	ISS 2001 + 50%
902032	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION	ISS 2001 + 50%
881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	ISS 2001 + 50%
881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	ISS 2001 + 50%
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	ISS 2001 + 50%
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	ISS 2001 + 50%
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	ISS 2001 + 50%
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	ISS 2001 + 50%
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	ISS 2001 + 50%
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	ISS 2001 + 50%
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	ISS 2001 + 50%
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	ISS 2001 + 50%
904501	ANDROSTENEDIONA	ISS 2001 + 50%
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENÉ CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	ISS 2001 + 50%
881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	ISS 2001 + 50%
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	ISS 2001 + 50%
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	ISS 2001 + 50%
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	ISS 2001 + 50%
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	ISS 2001 + 50%
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	ISS 2001 + 50%
906132	Tripamosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX	ISS 2001 + 50%
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	ISS 2001 + 50%
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	ISS 2001 + 50%
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	ISS 2001 + 50%

904504	ESTRIOL	ISS 2001 + 50%
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	ISS 2001 + 50%
904505	ESTRIOL LIBRE	ISS 2001 + 50%
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	ISS 2001 + 50%
904503	ESTRADIOL	ISS 2001 + 50%
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904510	PROGESTERONA	ISS 2001 + 50%
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	ISS 2001 + 50%
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	ISS 2001 + 50%
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	ISS 2001 + 50%
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO (TECNICA CAPILAR)	ISS 2001 + 50%
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904601	TESTOSTERONA LIBRE	ISS 2001 + 50%
881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	ISS 2001 + 50%
881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	ISS 2001 + 50%
903112	ACIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	ISS 2001 + 50%
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DELEUCOCITADOS [ESTÁNDAR]	ISS 2001 + 50%
906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	ISS 2001 + 50%
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	ISS 2001 + 50%
906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	ISS 2001 + 50%
901215	HERIDAS: MICROSCOPICO CULTIVO Y AB ANAEROBIOS	ISS 2001 + 50%
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904801	ALDOSTERONA	ISS 2001 + 50%
904802	ALDOSTERONA	ISS 2001 + 50%
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	ISS 2001 + 50%
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	ISS 2001 + 50%
879920	Tomografia axial computada con modalidad dinamica (secuencia rapida)	ISS 2001 + 50%
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	ISS 2001 + 50%
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	ISS 2001 + 50%
881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	ISS 2001 + 50%
881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	ISS 2001 + 50%
881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	ISS 2001 + 50%
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	ISS 2001 + 50%
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	ISS 2001 + 50%
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	ISS 2001 + 50%
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	ISS 2001 + 50%
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	ISS 2001 + 50%
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	ISS 2001 + 50%
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	ISS 2001 + 50%
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS. CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	ISS 2001 + 50%

906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	ISS 2001 + 50%
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	ISS 2001 + 50%
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	ISS 2001 + 50%
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	ISS 2001 + 50%
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	ISS 2001 + 50%
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	ISS 2001 + 50%
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	ISS 2001 + 50%
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M (Técnica ELISA)	ISS 2001 + 50%
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	ISS 2001 + 50%
881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	ISS 2001 + 50%
881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	ISS 2001 + 50%
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	ISS 2001 + 50%
881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	ISS 2001 + 50%
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 50%
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	ISS 2001 + 50%
906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901226	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
906454	Ro/SSA. ANTICUERPOS POR EIA	ISS 2001 + 50%
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903820	CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	ISS 2001 + 50%
901229	ANAPLASMA	ISS 2001 + 50%
901202	Bordetella pertussis CULTIVO	ISS 2001 + 50%
901201	CULTIVO PARA HONGOS	ISS 2001 + 50%
901203	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
901220	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
901202	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
901204	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
901207	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
901216	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	ISS 2001 + 50%
906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
901205	Clostridium difficile CULTIVO	ISS 2001 + 50%
906139	HERPES ANTICUERPO M	ISS 2001 + 50%
906138	HERPES I ANTICUERPO G	ISS 2001 + 50%
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	ISS 2001 + 50%
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906442	NUCLEARES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904906	TSH PRE Y POST TRH (DOS MUESTRAS)	ISS 2001 + 50%
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	ISS 2001 + 50%

898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	ISS 2001 + 50%
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	ISS 2001 + 50%
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	ISS 2001 + 50%
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	ISS 2001 + 50%
879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 50%
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	ISS 2001 + 50%
881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	ISS 2001 + 50%
904602	TESTOSTERONA TOTAL	ISS 2001 + 50%
906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906305	ARBOVIRUS. ANTÍGENO	ISS 2001 + 50%
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	ISS 2001 + 50%
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	ISS 2001 + 50%
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906031	SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	ISS 2001 + 50%
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	ISS 2001 + 50%
906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903604	CALCIO IONICO	ISS 2001 + 50%
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906032	Treponema pallidum anticuerpos ig g	ISS 2001 + 50%
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	ISS 2001 + 50%
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] EN TUBO	ISS 2001 + 50%
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES. IDENTIFICACIÓN [D. KELL. DUFFY. KIDD Y OTROS] POR MICROTÉCNICA	ISS 2001 + 50%
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	ISS 2001 + 50%
903041	CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION DE HIERRO SERICO	ISS 2001 + 50%
904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	ISS 2001 + 50%
906209	Dengue. ANTICUERPOS TOTALES - NS1	ISS 2001 + 50%
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906243	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	ISS 2001 + 50%
881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 + 50%
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	ISS 2001 + 50%
906436	MUSCULO LISO ANTICUERPO AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904920	TIROGLOBULINA	ISS 2001 + 50%
882272	Duplex scanning [doppler- ecografia] de vasos del pene a color	ISS 2001 + 50%
882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	ISS 2001 + 50%
881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 50%
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906818	INMUNOELECTROFORESIS	ISS 2001 + 50%
903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	ISS 2001 + 50%

904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	ISS 2001 + 50%
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906018	HEPATITIS B ANTIGENO e Chlamydia trachomatis. ANTICUERPOS Ig A	ISS 2001 + 50%
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	ISS 2001 + 50%
950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	ISS 2001 + 50%
906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	ISS 2001 + 50%
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	ISS 2001 + 50%
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	ISS 2001 + 50%
906447	ANTICUERPOS ANTI-PM/SCL	ISS 2001 + 50%
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906213	HEPATITIS DELTA ANTIGENO	ISS 2001 + 50%
906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	ISS 2001 + 50%
906322	Legionella spp ANTIGENO	ISS 2001 + 50%
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	ISS 2001 + 50%
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	ISS 2001 + 50%
245100	REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA). NO INCLUYE RADIOGRAFIAS PREVIA Y DE CONTROL	ISS 2001 + 50%
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	ISS 2001 + 50%
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	ISS 2001 + 50%
906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	ISS 2001 + 50%
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	ISS 2001 + 50%
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	ISS 2001 + 50%
902019	FACTOR VON WILLEBRAND	ISS 2001 + 50%
901225	HEMOCULTIVOS PARA HONGOS	ISS 2001 + 50%
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	ISS 2001 + 50%
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	ISS 2001 + 50%
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	ISS 2001 + 50%
903701	VITAMINA A [RETINOL]	ISS 2001 + 50%
903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	ISS 2001 + 50%
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	ISS 2001 + 50%
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	ISS 2001 + 50%
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	ISS 2001 + 50%
903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	ISS 2001 + 50%
903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	ISS 2001 + 50%
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS	ISS 2001 + 50%
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	ISS 2001 + 50%

872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	ISS 2001 + 50%
898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ISS 2001 + 50%
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	ISS 2001 + 50%
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	ISS 2001 + 50%
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	ISS 2001 + 50%
904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	ISS 2001 + 50%
904706	PEPTIDO C	ISS 2001 + 50%
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	ISS 2001 + 50%
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	ISS 2001 + 50%
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	ISS 2001 + 50%
881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	ISS 2001 + 50%
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	ISS 2001 + 50%
876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	ISS 2001 + 50%
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)	ISS 2001 + 50%
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)	ISS 2001 + 50%
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
902106	ERITROPOYETINA	ISS 2001 + 50%
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	ISS 2001 + 50%
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	ISS 2001 + 50%
920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	ISS 2001 + 50%
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR Y/O SACRO. POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	ISS 2001 + 50%
872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	ISS 2001 + 50%
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	ISS 2001 + 50%
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
912010	EXANGUINO TRANSFUSION	ISS 2001 + 50%
903106	ACIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	ISS 2001 + 50%
930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	ISS 2001 + 50%
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	ISS 2001 + 50%
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR	ISS 2001 + 50%
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	ISS 2001 + 50%
882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	ISS 2001 + 50%
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	ISS 2001 + 50%
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	ISS 2001 + 50%
879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	ISS 2001 + 50%
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)	ISS 2001 + 50%
881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 50%
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	ISS 2001 + 50%
882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	ISS 2001 + 50%
882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	ISS 2001 + 50%
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 50%
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 50%
920412	VENOGRAFIA	ISS 2001 + 50%
879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%

879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	ISS 2001 + 50%
871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	ISS 2001 + 50%
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	ISS 2001 + 50%
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	ISS 2001 + 50%
882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	ISS 2001 + 50%
879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR Y/O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	ISS 2001 + 50%
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	ISS 2001 + 50%
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	ISS 2001 + 50%
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	ISS 2001 + 50%
951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA. ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	ISS 2001 + 50%
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	ISS 2001 + 50%
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	ISS 2001 + 50%
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	ISS 2001 + 50%
906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	ISS 2001 + 50%
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	ISS 2001 + 50%
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	ISS 2001 + 50%
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	ISS 2001 + 50%
920504	ESTUDIO DE FERROCINETICA	ISS 2001 + 50%
882840	Duplex scanning [doppler- ecografia] como guia en colocacion de cateteres	ISS 2001 + 50%
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	ISS 2001 + 50%
879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	ISS 2001 + 50%
920509	VIDA MEDIA DEL HIERRO	ISS 2001 + 50%
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	ISS 2001 + 50%
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	ISS 2001 + 50%
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	ISS 2001 + 50%
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	ISS 2001 + 50%
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	ISS 2001 + 50%
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	ISS 2001 + 50%
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	ISS 2001 + 50%
920901	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA	ISS 2001 + 50%
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS [ESTÁNDAR]	ISS 2001 + 50%
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	ISS 2001 + 50%
904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	ISS 2001 + 50%
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	ISS 2001 + 50%
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	ISS 2001 + 50%
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	ISS 2001 + 50%
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	ISS 2001 + 50%
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	ISS 2001 + 50%
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CC	ISS 2001 + 50%
920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	ISS 2001 + 50%
898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	ISS 2001 + 50%
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	ISS 2001 + 50%
920902	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	ISS 2001 + 50%
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	ISS 2001 + 50%
906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ISS 2001 + 50%
920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (IDA)	ISS 2001 + 50%
952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	ISS 2001 + 50%

920211	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENALES CON IODO COLESTEROL	ISS 2001 + 50%
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	ISS 2001 + 50%
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	ISS 2001 + 50%
879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	ISS 2001 + 50%
895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	ISS 2001 + 50%
904511	HORMONA ANTI MULLERIANA	ISS 2001 + 50%
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	ISS 2001 + 50%
883434	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	ISS 2001 + 50%
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001 + 50%
883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	ISS 2001 + 50%
911302	PLASMAFERESIS LEUCOFERESIS PLAQUETAFERESIS O ERITROFERESIS	ISS 2001 + 50%
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	ISS 2001 + 50%
883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	ISS 2001 + 50%
883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA. PIE Y/O CUELLO DE PIE)	ISS 2001 + 50%
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO. HOMBRO Y/O PUÑO)	ISS 2001 + 50%
883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%
883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR. SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%
906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ESTUDIO COMPLETO (HLA A B C DR ETC) Y PRUEBA CRUZADA	ISS 2001 + 50%
908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	ISS 2001 + 50%
908813	PARVOVIRUS B 19 CARGA VIRAL PCR	ISS 2001 + 50%
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	ISS 2001 + 50%
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	ISS 2001 + 50%
883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	ISS 2001 + 50%
883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	ISS 2001 + 50%
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	ISS 2001 + 50%
883221	RESONANCIA MAGNETICA SEGMENTO ADICIONAL DE COLUMNA VERTEBRAL	ISS 2001 + 50%
883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	ISS 2001 + 50%
883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	ISS 2001 + 50%
883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	ISS 2001 + 50%
883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	ISS 2001 + 50%
883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	ISS 2001 + 50%
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	ISS 2001 + 50%
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	ISS 2001 + 50%
883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	ISS 2001 + 50%
883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA	ISS 2001 + 50%
883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	ISS 2001 + 50%
904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	ISS 2001 + 50%
908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	ISS 2001 + 50%
908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	ISS 2001 + 50%
908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	ISS 2001 + 50%
920407	PERFUSION MIOCARDIA CON INSONITRILOS EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	ISS 2001 + 50%

LABORATORIOS CLINICOS ESPECIALES

CUPS	NombreCUPS	Valor en Pesos
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 358.333
908308	ACIDO OROTICO	$ 636.800
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 155.200
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, PLASMA	$ 1.307.200
908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA	$ 297.600
908357	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 3.666.666
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 147.200
903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 92.800

905401	AMIKACINA	$	115.200
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS. CUANTITATIVA POR CROMA-TOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	$	118.400
906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	525.000
906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	161.666
906332	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIA	$	67.200
906333	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO LISO	$	238.333
935601	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	$	88.972
399501	ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA. SESION	$	1.200.000
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$	248.000
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	72.000
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	80.000
903003	BICARBONATO	$	81.600
906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.666
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$	169.600
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$	627.200
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$	427.200
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$	427.200
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$	590.400
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$	108.800
903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$	172.800
905721	CIANUROS	$	91.200
906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	88.000
908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$	398.333
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	61.666
902072	COFACTOR DE RISTOCETINA	$	188.800
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$	24.000
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$	76.800
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$	98.600
901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA. TEST DE HODGE MODIFICADO. ACIDO BORONICO)	$	336.000
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$	80.000
882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$	208.800
881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$	556.800
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$	290.000
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$	174.000
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	268.800
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO (ALTA RESOLUCION)	$	108.800
954601	EMISIONES OTOACÚSTICAS	$	145.000
906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.600
906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.600
906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	144.000
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	$	325.000
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$	278.333
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$	128.000
902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$	91.200
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$	99.200
902024	FIBRINOGENO	$	25.600
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$	110.400
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$	152.000
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	81.600
906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	81.600
903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$	48.333
902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$	68.800

903425	FRUCTOSAMINA	$	31.840
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$	80.000
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$	62.400
906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	56.000
908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$	400.000
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	78.400
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$	368.000
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$	51.200
906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	275.000
903022	HOMOCISTEINA	$	120.000
904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$	128.333
906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$	80.000
906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$	54.000
906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	588.800
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	90.000
904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	124.800
904705	INSULINA LIBRE	$	102.400
906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$	416.666
169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	1.500.000
906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	51.666
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO (AMEU)	$	700.000
906761	LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	496.000
906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	88.000
908402	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	144.000
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	108.333
905731	MERCURIO EN ORINA	$	67.200
903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$	108.800
908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	$	409.600
906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	115.200
906498	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	933.333
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$	40.000
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$	38.400
906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	80.000
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$	126.666
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	155.200
902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	$	171.666
902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$	105.600
902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$	108.200
902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$	145.600
902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$	200.000
904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$	70.000
902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$	113.600
891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS (TEST LEVODOPA) INCLUYE MEDICAMENTO	$	928.000
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$	107.200
904004	RENINA TOTAL	$	88.000
395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	3.063.000
906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	116.800
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	83.200
906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	129.600
906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	195.200
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$	108.600
874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$	1.062.666
903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$	118.400
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$	232.000

906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	59.944
906301	Adenovirus ANTIGENO	$	60.000
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$	38.100
908805	CARGA VIRAL PARA CITOMEGALOVIRUS	$	242.824
901302	ECOLI IDENTIFICACION SEROLOGICA	$	22.352
904507	ESTROGENOS	$	78.232
906321	Influenza ANTIGENO	$	50.800
906405	INMUNOGLOBULINA IgA IgG IgM C/U (SEMICUANTITATIVA)	$	53.848
906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$	68.072
903066	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	$	76.200
906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	607.568

SALUD MENTAL

COD CUPS	TECNOLOGÍA EN SALUD	Tipo de Tarifa
126M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN UNIPERSONAL	SOAT VIG - 18%
126M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN BIPERSONAL	SOAT VIG - 18%
126M03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN TRES CAMAS	SOAT VIG - 18%
126M04	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	SOAT VIG - 18%
124P01	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	SOAT VIG - 18%
940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SOAT VIG - 18%
940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SOAT VIG - 18%
940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SOAT VIG - 18%
940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SOAT VIG - 18%
940302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SOAT VIG - 18%
940901	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	SOAT VIG - 18%
941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	SOAT VIG - 18%
941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS	SOAT VIG - 18%
941400	EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD (cada especialidad)	SOAT VIG - 18%
942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR] SOD	SOAT VIG - 18%
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	SOAT VIG - 18%
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SOAT VIG - 18%
943500	INTERVENCIÓN EN CRISIS SOD	SOAT VIG - 18%
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	SOAT VIG - 18%
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SOAT VIG - 18%
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SOAT VIG - 18%
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SOAT VIG - 18%
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	SOAT VIG - 18%
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SOAT VIG - 18%
930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 150.000
944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	$ 80.000
930103	EVALUACIÓN DEL COMPONENTE COGNITIVO (6 SESIONES CON EL PCTE. APLICACIONES DE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS)	$ 500.000

CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y SUBESPECIALIZADA

CUPS	TECNOLOGÍA EN SALUD	PROPUESTA HDM 2023
890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$250.000
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$70.000
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$250.000

890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$250.000
890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$250.000
890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$250.000
890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$250.000
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$70.000
890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$150.000
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$70.000
890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$250.000
890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$250.000
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$250.000
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$70.000
890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$250.000
890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$250.000
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$70.000
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$250.000
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$150.000
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$70.000
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$70.000
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$70.000
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$70.000
890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$250.000
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$70.000
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$70.000
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$70.000
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$250.000
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$250.000
890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$150.000
890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$250.000
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$60.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$70.000
890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$150.000
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$200.000
890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$250.000
890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$250.000
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$60.000
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$70.000
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$150.000
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$60.000
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$70.000
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$200.000
890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$250.000
890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$200.000
890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$250.000
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$120.000
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$150.000
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$60.000
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$70.000
890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$200.000
890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$250.000
890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$200.000
890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$250.000

890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$60.000
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$70.000
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$250.000
890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$200.000
890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$250.000
890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$200.000
890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$250.000
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$50.000
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$70.000
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$100.000
890276-02	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RETINOLOGIA	$200.000
890202-28	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA POR RETINOLOGIA	$250.000
890276-01	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$250.000
890376-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$200.000
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$150.000
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	$50.000
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	$70.000
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$60.000
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$70.000
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$60.000
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$70.000
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$60.000
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$70.000
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$70.000
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$50.000
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$70.000
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$50.000
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$70.000
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$60.000
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$70.000
890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$200.000
890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$250.000
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$60.000
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$70.000
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$250.000
890202-78	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (ELECTROFISIOLOGÍA)	$250.000
890302-26	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (ELECTROFISIOLOGÍA)	$200.000
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$200.000
890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$250.000
890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$200.000
890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$250.000
890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$200.000
890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$250.000
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$250.000
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$200.000
890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$200.000
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$250.000

890273-01	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890402-55	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$250.000
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$150.000
890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$70.000
890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$70.000
890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$70.000
890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$70.000
890202-94	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$250.000
890302-94	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$200.000
890402-94	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$250.000
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$250.000
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA	$200.000
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	$70.000
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA NEUROLOGÍA	$250.000
890273-1	CONSULTA NEUROLOGÍA FUNCIONAL, ESTEREOTAXIA Y RADIOCIRUGÍA	$250.000
890373-1	CONSULTA CONTROL NEUROLOGÍA FUNCIONAL, ESTEREOTAXIA Y RADIOCIRUGÍA	$250.000
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890254-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890354-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890454-1	INTERCONSULTA POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890476-01	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$250.000
890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$100.000
890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$150.000
890202-98	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	$250.000
890302-98	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	$200.000
890473-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$250.000
890402-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA	$250.000
890402-28	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$250.000
890273-1	CONSULTA DE PRIMER VEZ EN NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$250.000
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$250.000
890373-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$200.000
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	$70.000
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$70.000
890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$70.000
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$70.000
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$50.000
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$50.000
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$50.000
890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$70.000
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$70.000
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$250.000
890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890202-02	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA POR NEUROPSICOLOGIA	$250.000
890302-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA	$250.000
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$200.000
890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	$200.000
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$250.000
890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	$250.000
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	$50.000
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$50.000
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$50.000
890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$50.000
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$50.000

890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$50.000
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$50.000
890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	$50.000
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA	$50.000
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$50.000
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	$50.000
890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	$50.000

INSUMOS

CODMED	DESCRIPCIÓN	VALOR
IM11232	BALLONS OCCLUSION HYPERFORM REF.104-4470 Insumo	$6.061
IM8230	Drenaje Ventricular Externo sin monitoreo 20 cm	$12.000
IM8605	PROLENE 5-0(PREMILENE DS 16)	$14.135
MQ00343	(JACKSON REES) CIRCUITO ANESTECIA ADULTO	$139.306
IM11195	ADAPTADOR PARA VÁLVULA ANTI-REFLUJO REF.800-01 Insumo	$11.616
IM5655	ADAPTADORES EN T PARA NEBULIZACION	$166.667
IM7956	AGUJA ANESTESIA EPIDURAL N°18	$42.837
IM6636	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 20 X 3 1/2	$29.773
I1054	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 25 3 1/2	$25.278
NP005	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 26 X3 1/2	$25.278
NP007	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 27 3 1/2	$25.278
NP212	AGUJA ESPINAL SPINOCAN Nº 22	$22.638
39AH	Aguja Hipodermica 18	$157
13464	AGUJA HIPODERMICA Nº 16GRX11/2	$164
39	AGUJA HIPODERMICA Nº 18GRX11/2	$157
9336	AGUJA HIPODERMICA Nº 19GRX1 1/2	$139
1571	AGUJA HIPODERMICA Nº 21GRX1 1/2	$96.900
7583	AGUJA HIPODERMICA Nº 22GRX1 1/2	$138
6282	AGUJA HIPODERMICA Nº 23GRX1"	$188
9283	AGUJA HIPODERMICA Nº 25GRX5/8	$162
9799	AGUJA HIPODERMICA Nº 27GRX1/2	$170
9335	AGUJA HIPODERMICA Nº 30GRX1/2	$177
IM7616	AGUJA HIPODERMICA No. 20G	$131
I1055	AGUJA PARA ANESTECIA PERIDUAL PERICAN G-16	$54.013
IM8701	AGUJA PARA ANESTECIA PERIDUAL PERICAN G-18	$54.013
IM7872	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS SEMIAUTOMATICA PRECISA No. 18G(aguja chiva)	$227.273
IM10270	AGUJA PARA BIOPSIA SUPERCO REF.701114150 N° 14GX15CM Insumo	$229.798
IM10059	AGUJA PARA PLUMAS DE INSULINA 31G X 4MM	$1.000
IM9109	Aguja Trucut 18g x 100mm	$196.078
IM11383	APOSITO DE POLIURETANO CON CLURURO DE DIAQUILCARBAMOILO SUPERABSORBENTE 12.5CMX12.5CM Insumo	$111.427
IM11382	APOSITO DE POLIURETANO CON CLURURO DE DIAQUILCARBAMOILO SUPERABSORBENTE 7.5CMX7.5CM Insumo	$46.026
IM5072	Aposito hidrocelular de poliuretano con particulas absorbentes 10X10CM CS	$39.651
IM5073	Aposito hidrocoloidal fino 10CMX10CM CHB	$42.048
IM5074	Aposito hidrocoloidal fino 15CMX15CM CHB	$86.408
IM8817	aposito transparente adhesivo de poliuretano 11cm x 14 cm	$7.228
IM8816	aposito transparente esteril con almohadilla central 5cmx7.2cm	$5.719
IM10603	ASAS DE POLIPECTOMIA OVALADA JUMBO REF.ASJ-1-S 240 CM 3X6 Insumo	$303.793
IM7967	Asas para polipectomia ovalada micro	$303.793
IM8649	Baccidine Sachets (Clorhexidina Gluconato 2g+Alcohol Isoproilico)	$159
2296	baccidine x 60 cc tapa 0 0	$8.736
I1001	BACTRODERM ESPUMA DE 3.5 LITROS	$129.899
IM9883	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2015HHW 2.0MMX15MM Insumo	$548.780
IM9957	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2215HHW 2.25MMX15MM Insumo	$609.756
IM9955	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2512HHW 2.5MMX12MM Insumo	$548.780

IM10274	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2720HHW 2.75X20MM Insumo	$669.245
IM9959	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3020HHW 3.0X20MM Insumo	$669.245
IM9960	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3520HHW 3.5X20MM Insumo	$669.245
IM9995	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4015HHW 4.0MMX15MM Insumo	$548.780
IM10037	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4508HSW 4.5X8MM Insumo	$669.245
IM9898	BALON CORONARIO DE PREDILATACION RYUJIN REF.1DC-RH2510EHW 2.5MMX10MM Insumo	$548.780
IM9892	BALON CORONARIO DE PREDILATACION RYUJIN REF.1DC-RH2515EHW 2.5MMX15MM Insumo	$548.780
IM9884	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH1515EH 1.5MMX15MM Insumo	$548.780
IM9887	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2030EHW 2.0MMX30MM Insumo	$548.780
IM10263	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2530EHW 2.5MMX30MM Insumo	$548.780
IM8377	BALON DE DILATACION ESOFAGICA 15MMX16.5MMX18MM-18FR Insumo	$3.339.790
IM7946	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS (VIA VILIAR - CPRE) MULTISTAGE REF.1554 9-16MMX200CM	$1.617.778
IM10046	BANDA RADIAL TR REF.1XX-RF06 Insumo	$81.797
IM6711	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM	$47.387
2013	BARRERA DE COLOSTOMIA N° 70	$46.433
IM6939	Bitrac ED MASK (ADULTO MEDIUM) Implante	$766.028
2012	BOLSA DE COLOSTOMIA	$29.088
IM7691	Bolsa de reservorio Sobre	$9.998
I1004	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	$818
HDM 03567	BOLSA VACIA CON EQUIPO PARA ALIMENTACION ENTERAL (NUTRIFLO) DE1500ML 0 0 46	$37.687
IM10732	BOTON DE GASTROSTOMIA REEMPLAZO N°24FR X 2.4CM Insumo	$1.515.152
IM10733	BOTON PARA GASTROSTOMIA N° 20FRX2.5CM Insumo	$1.373.232
2017	BUPINES SIMPLE X 10ML SOLUCION INYECTABLE Seleccione...	$18.434
IM8387	CAMISA DE ACCSESO URETERAL REF M0062502220 11F/13F X 36CM	$1.664.683
IM9718	CAMPO ANGIOGRAFICO DESECHABLE	$4.647.073
IM7947	CANASTILLA EXTRACCION DE CALCULOS (CPRE - CANASTILLA DORMIA) 4 ALAMBRES	$1.806.763
IM6635	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS-UROTECH (Urología)	$1.806.763
IM9015	CANASTILLA SIN PUNTA EN NITINOL SKYLITE 1.9FRX120CM Insumo	$1.806.763
IM7837	CANULA DE GUEDEL #6	$3.472
CANULA0	CANULA DE GUEDEL No. 0	$2.450
CANULA 1	CANULA DE GUEDEL No. 1	$2.337
CANULA 2	CANULA DE GUEDEL No. 2	$4.015
CANULA 3	CANULA DE GUEDEL No. 3	$3.483
CANULA 4	CANULA DE GUEDEL No. 4	$2.917
CANULA 5	CANULA DE GUEDEL No. 5	$3.485
IM7529	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA #8	$312.625
IM5674	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA N°6	$210.101
IM8045	canula de traqueostomia n.- 7	$43.187
IM7499	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.0 C/B	$43.187
IM5675	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5MM C/B	$43.187
2075	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0MM C/B	$43.187
IM10668	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF. SR12 12MM Insumo	$95.238
IM10665	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR10 10MM Insumo	$83.333
IM10663	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR4 4MM Insumo	$95.238
IM10664	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR5 5MM Insumo	$95.238
IM10734	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR6 6MM Insumo	$83.333
IM10507	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR7 7MM Insumo	$83.333
IM10508	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR8 8MM Insumo	$83.333
IM10509	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR9 9MM Insumo	$95.238

IM7530	CANULA FENESTRADA #8	$312.625
IM6724	CANULA FENESTRADA N° 7	$423.445
NP034	CANULA NASAL ADULTO	$3.990
IM9840	CANULA NASAL DE OXIGENO ALTO FLUJO AIRVO REF.OPT944 TALLA M	$268.938
IM9841	CANULA NASAL DE OXIGENO ALTO FLUJO IRVO REF.OPT946 TALLA L	$268.938
IM7177	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	$3.762
IM10394	CANULA NASAL JUNIOR OPTIFLOW NEONATAL REF.OPT314 Insumo	$3.762
IM10395	CANULA NASAL JUNIOR OPTIFLOW PREMATURO REF. OPT312 Insumo	$728.561
NP209	CANULA NASAL PEDIATRICA	$2.652
IM9572	carga para endocortadora linea ECR60B	$1.094.823
IM9573	CARGA PARA ENDOCORTADORA LINEA ECR60G	$1.094.823
IM5681	CATETER HEMODIALISIS CURVO CON EXTENSIONES RECTA 11,5-12 FR	$404.762
HDM 03562	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 20GX 8CM 0 0 g	$75.253
CCBILADU L	CATETER CENTRAL BILUMEN ADULTO	$174.242
1421944	CATETER CENTRAL TRILUMEN ADULTO	$143.939
IM8025	CATETER DE DRENAJE PIG TAIL CON HILO DE FIJACION INTERNA 08FR3.0 MM(35CM-350MM)	$1.767.677
IM8024	CATETER DE DRENAJE PIG TAIL CON HILO DE FIJACION INTERNA 10FR 3.3 MM(35CM-350MM)	$1.767.677
IM5710	CATETER DE LINEA ARTERIAL 3FR L8CM	$75.253
IM9719	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO VERTEBRAL REF.1RF*YH15110M N° 5FRX100CM Insumo	$1.585.366
IM9778	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 3.5 REF.VRH-5CL3500M N° 5FRX100CM Insumo	$1.585.366
IM9780	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL SIMMONS2 REF.1RH-BA25110M N° 5FRX100CM	$1.585.366
IM9849	CATETER DISGNOSTICO HIDROFILICO SIMONDS REF. 1RF*YA25110M N| 5FRX100CM Insumo	$1.585.366
IM7182	Cateter doble J 6 FR x 24cm	$454.545
BT-DJ-6024-21	CATETER DOBLE J.J. N° 6FRX24CM Insumo	$454.545
IM11381	CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS RECTO CON EXTENSIONES PRE-CURVAS REF.NDLPC20 12FR X20CM Insumo	$435.715
IM7487	CATETER EPICUTANEO CAVA N° 24GRX30CM Insumo	$589.732
14080	CATETER FOGARTY 3FR X 80CM	$375.000
8735	CATETER FOGARTY 4FR X 80CM	$375.000
8736	CATETER FOGARTY 5FR X 80CM	$375.000
IM9873	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL300N 6FR BL 3.0 Insumo	$317.073
IM9874	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL350N 6FR BL 3.5 Insumo	$317.073
IM9875	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL400N 6FR BL 4.0 Insumo	$317.073
IM9879	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JL350N 6FR JL 3.5 Insumo	$317.073
IM9881	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JR350N 6FR JR 3.5 Insumo	$317.073
IM9885	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JR400N 6FR JR 4.0 Insumo	$317.073
IM7892	CATETER HEMOFLOW DOBLE LUMEN 14.5X28CM Implante	$1.300.000
IM5679	CATETER HEPARINIZADO	$467
HDM 03555	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO CON VALVULA HEMOSTATICA 7FR 0 0	$184.775
IM10396	CATETER NUTRILINE TWINFLO BILUMEN MICROFLASH N° (2FR)24GX30CM Insumo	$731.818
IM9779	CATETER OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 4.0 REF. VRH-5CL4000M N 5FR Insumo	$1.585.366
IM10495	CATETER OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JR 4.0 REF. VRH-5CR4000M N°5FR Insumo	$1.585.366
IM8403	CATETER PARA HEMODIALIS RECTO CON EXTENSIONES RECTAS 11,5 Fr	$404.762
IM7186	CATETER PREMICATH (1FR.) AGUJA PELABLE N° 28GX20CM Insumo	$884.343
IM10377	CATETER UMBILICAL N° 4.0FR X37CM Insumo	$10.859
IM10730	CATETER UMBILICAL UNILUMEN 2.5FR Insumo	$75.758
IM6869	CATETER URETRAL PIELOGRAFIA N° 6FRX70CM Insumo	$111.111
IM10397	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4.0FRX5CM Insumo	$355.000
IM9053	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4FRX13CM	$290.404

IM5854	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4FRX8CM	$315.657
IM9054	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 5FRX13CM	$250.000
NP182	CATGUT SIMPLE 2-0 SH G323T	$16.414
NP036	CATGUT SIMPLE 3-0 CT1	$12.770
NP185	CATGUT SIMPLE SH 4-0	$13.153
IM8442	CAUCHO IRRIGACION	$669.697
HDM00001 86	CAUCHO SILICONADO PARA SUCCIÓN 0	$12.955
I1010	CERA PARA HUESO 2.5GR Parche Parche	$19.318
IM6247	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	$50.793
MQ00342	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO 2LT	$50.793
MQ00344	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO 1LT	$62.369
IM10398	CIRCUITO DESECHABLE BICALENTADO CON CASCADA EVAQUA 2SLE 4000 Y SLE 5000 Insumo	$649.545
IM10399	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT Insumo	$335.758
IM10400	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILADOR SLE1000 Insumo	$335.758
IM10401	CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO PARA VENTILADOR CROSSVENT Insumo	$335.758
IM10402	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T (CON PUERTO DE PICO DE PATO) 1.6MT Insumo	$93.939
IM9242	circuito respiratorio adulto alma lisa ref 5804000	$50.793
IM7198	Circuito ventilacion pediatrico	$27.778
CV41474	CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO	$33.144
IM9363	Circuito Ventilatorio Adulto (doble asa)	$33.144
IM9842	CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO CON VM CON ALTO FLUJO REF. RT202	$272.727
IM6782	Circuito Ventilatorio Pediatrico	$27.778
NP233	CLAMP UMBILICAL	$775
I1012	CLAN UMBILICAL PEDIATRICO	$775
IM9815	CLIP HEMOLOK	$390.442
IM7038	cloruro de sodio 50ml Solución Inyectable Solución Inyectable	$3.492
IM10946	COLLAR ORTOPEDICO TALLA S Insumo	$48.927
IM5060	Compresa hidrofoba con cloruro de diaquilcarbamilo 7.5X15CM CSG	$81.351
IM5059	Compresa hidrofoba con cloruro de diaquilcarbamilo 7.5X7.5CM CSG	$46.026
IM5075	Compresa hidrofoga con cloruro de diaquilcarbamilo 7CMX9CM CSC	$41.682
13450	COMPRESAS QUIRURGICAS	$2.386
2002	COMPRESAS QUIRURUGICAS ESTERILES	$2.386
IM10403	CONECTOR DE SEGURIDAD VADSITE CON 2 PROLONGADOR EN (PUR) Insumo	$15.657
IM10404	CONECTOR DE SEGURIDAD VADSITE REF.898-03 Insumo	$15.657
IM6094	CONFORMADOR MEDIANO (OFTALMOLOGIA) Seleccione...	$243.687
IM6093	CONFORMADOR PEQUEÑO (OFTALMOLOGIA) Seleccione...	$243.687
IM7605	Cotonoide Sobres 1 1/2 X 1 1/2	$9.598
NP022	CROMADO 0 CT-1 (HR37S)	$13.384
IM8577	CROMADO 0 SH (HR26)	$13.835
I1009	CROMADO 1 CT-1 (HR37S)	$13.383
NP181	CROMADO 2-0 CT-1 (HR37S)	$13.384
NP039	CROMADO 2-0 SH (HR26)	$16.414
NP024	CROMADO 3-0 CT-1 (HR37S)	$12.770
IM8578	CROMADO 3-0 RB-1 (HR17)	$17.222
IM5682	CROMADO 3-0 SH (HR26)	$13.383
NP023	CROMADO 4-0 RB-1 (HR17)	$16.414
IM5843	CROMADO 4-0 SH (HR26)	$13.153
IM6096	CUCHILLETE 2.5 (OFTALMOLOGIA)	$66.600
IM5973	CUCHILLETE DESECHABLE MVR-LANCE REF.MVR20 N° 20G Insumo	$91.330
IM10947	CUELLO ORTOPEDICO TALLA L Insumo	$48.927
CUORT12	CUELLO ORTOPEDICO TALLA M Insumo	$47.667
IM8390	Cuello philadelphia talla L con orificio	$47.667
IM10479	CUTICELL 7.5CMX20CM Insumo	$46.026
IM5076	CUTICELL 7.5CMX7.5CM Insumo	$12.172
IM10487	CUTIMED GEL 25GR GEL LUBRICANTE ESTERIL	$57.619
IM9446	CUTIMED HYDRO L STE 10CMX10CM Parche	$42.048
IM10481	CUTIMED SILTEC 10CMX10CM Parche	$81.351
IM5061	CUTIMED SORBACT 10CMX10CM REF 72162101 Parche	$39.651

IM10483	CUTIMED SORBACT 7.5CMX15CM Parche	$81.351
IM10482	CUTIMED SORBACT COMPRESA 7CMX9CM Parche	$41.682
NP033	Cystoflo Adulto y Pediatrico	$13.131
808	dextrosa 5 % agua destilada x 500 ml 0 0 0 cc	$5.008
IM7039	DEXTROSA 50% Solución Inyectable 500 ml	$13.361
d0153	dextrosa al 50% en agua destilada bolsa 500ml bolsa 500 ml	$13.361
B05BD009 701	Dextrosa en agua destilada 5% Solución Inyectable 500 ml Solución Inyectable	$5.008
IM7963	DILATADOR RENAL N.- 26fr (8.67mm)	$918.374
IM9459	DILATADOR Y GUIA SAVARI-GILLIARD 200CM Insumo	$1.967.912
IM5361	DREN DE PEN ROSE 1/2" X17"	$4.856
IM7202	Dren de pen rose 1/4 x 17"	$4.220
IM11196	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR PEDIÁTRICO REF.625.08 N°8FR X 8CM X2.5MM Insumo	$71.717
IM8379	ECHELON ARTICULADO REF.EC60A	$3.149.955
IM9567	Echelon flex 60 REF.SC60A	$3.149.955
IM6051	ejercitador respiratorio 3 esferas	$19.444
MQ00476	Electrodo Monitoreo Adulto	$1.056
MQ00478	Electrodo Monitoreo pediatrico Insumo	$1.056
IM6406	Electrodos de corte Richard Wolf	$1.072.356
UCI-0006	ELECTRODOS PARA MARCAPASOS PMP 6FRX110CM 0	$904.040
IM5820	ENDO SHEAR 5 MM TIJERA LAPAROSCOPIA 1(SHEAR)	$1.244.583
B001	EQUIPO DE BURETROL	$7.323
NP158	EQUIPO DE BURETROL	$7.323
IM11028	EQUIPO DE EXTENSION DOBLE LINEA CON TAPON N.F 10CM Insumo	$16.072
I1025	Equipo de tranfusion sangre	$4.293
NP052	EQUIPO MACROGOTEO	$1.944
NP053	EQUIPO MICROGOTEO	$1.995
NP054	EQUIPO PERICRANEAL #21	$783
IM5685	EQUIPO PERICRANEAL #22	$783
I1027	EQUIPO PERICRANEAL N° 21GX30CM Insumo	$783
I1028	EQUIPO PERICRANEAL N° 22GX3 Insumo	$783
NP044	EQUIPO PERICRANEAL N°19GX30CM Insumo	$833
I1029	EQUIPO PERICRANEAL N°23GX30CM Insumo	$783
EQ47888	EQUIPO Y -T UR PARA IRRIGACION	$62.311
13657	EQUISPON (ESPONJA ABSORBIBLE) 8X5X1 CM	$59.343
14023	EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	$2.172
14024	EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICO	$2.172
IM9358	FILTRO VIRICO	$9.545
HDM 03568	FILTRO Y HUMIDIFICADOR ADULTO- PEDIATRICO HIDGROBAC REF 1900 0	$11.111
IM5050	FIXOMULL ESTRECH 1 MTS	$91.732
IM5071	FIXOMULL TRANSPARENTE X 1 MTS REF 72216010	$157.073
IM5988	GASA (PAQUETE X 5)	$630
IM5051	Gasa de acetato impregnada con alcohol de la lanolina 7.5CM X 7.5CM CT	$12.172
IM5062	Gasa de acetato impregnada con alcohol de la lanolina 7.5CMX20CM CT	$46.026
2067	GASA ESTERIL CUREBAND SOBRES X 5 7.7X7.5CM 0	$630
IM5853	GASA TRITICUM VULGARE 15 % GASA	$21.750
BCOLENE	GASTROBAR (ACB POLIBAR SULFATO DE BARIO)	$305.555
498	GELOFUISINE 500ML SOLUCION DE INFUSION I.V	$114.985
IM10407	GORRO NEONATAL TALLA L Insumo	$123.838
IM10406	GORRO NEONATAL TALLA M Insumo	$150.253
IM10405	GORRO NEONATAL TALLA S Insumo	$123.838
IM5587	GRANUFOAM DRESSING LARGE 60X30X1.5CM	$811.646
IM5594	GRANUFOAM SILVER DRESSING SMALL	$556.846
IM7344	GRANUFOAM SILVER DRESSING MEDIUM	$1.322.126
IM8237	GRAPADORA LINEAL 55 MM	$1.411.364
IM6572	GRAPADORA LINEAL NTL 75 Implante Implante	$1.411.364
I1047	GUANTES CAJA X PARES (S,M,L)	$444
IM5733	GUANTES EN NITRILO TALLA XS, S, M. L	$732
I1046	GUANTES ESTERILES 6.0	$2.904
NP071	GUANTES ESTERILES 6.5	$2.904

I1048	GUANTES ESTERILES 7.0	$2.904
I1049	GUANTES ESTERILES 7.5	$2.904
658	GUANTES ESTERILES 8.0	$2.904
I1045	GUANTES ESTERILES 8.5	$3.030
IM9868	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT TERUMO FLOPPY REF.1TW-AS418FA 0.014"X180CM Insumo	$312.314
IM9952	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT TERUMO INTERMEDIA REF.1TW-DS418IA 0.014"X180CM Insumo	$312.314
IM10130	GUIA ANGIOPLASTIA PERIFERICA CONTROL WIRE V-14 0.014X300cm	$565.140
IM9396	GUIA DE INTUBACION N.- 14	$14.394
IM9784	GUIA HIDROFILICA STANDARD ANGULADA (INTERCAMBIO) REF.VRF-GA35263M 0.035"X260CM	$1.585.366
IM9785	GUIA HIDROFILICA STIFF ANGULADA (INTERCAMBIO) REF.VRF-PA35263M 0.035"X260CM	$1.585.366
IM9867	GUIA HIDROFILICA TERUMO STIFF ANGULADA REF. 1RF-PA35183M 0.035"X180CM	$319.750
IM7612	GUIA NITINOL Parche	$252.525
IM7939	GUIA RECTA REF.METII–35-480 (HIDROFILICA CPRE)	$2.166.667
IM8011	HEMOCLIP REF.INSC-7-230-S	$1.970.770
HEMO1/4	HEMOVAC 1/4	$64.394
IM5063	Hidrogel esteril con cabomer 940 glicerina y agua destilada CG	$57.619
NP076	HOJA DE BISTURI #10	$1.171
NP075	HOJA DE BISTURI #11	$953
NP074	HOJA DE BISTURI #15	$1.171
I1021	HOJA DE BISTURI Nº 11	$953
I1018	HOJA DE BISTURI Nº 15	$1.171
I1019	HOJA DE BISTURI Nº 20	$1.171
NP243	HUMIDIFICADOR TAPA PLASTICA	$10.732
9997	INFOVAC CANISTER DE 1000CC	$1.782.970
9996	INFOVAC CANISTER DE 500CC	$991.808
3445	INHALOCAMARA ADULTO	$12.120
8713	INHALOCAMARA PEDIATRICA	$12.071
IM8376	INSUFLADOR Ref.QID-1	$482.724
IM7011	INTRACAK # 26	$2.120
NP037	INTRACAK #14	$3.359
123456	INTRACAK #16	$3.359
I1058	INTRACAK #18	$2.475
I1059	INTRACAK #20	$2.475
I1060	INTRACAK #22	$2.475
I1061	INTRACAK #24	$2.475
695	introcan nº 18 x 1 1/4 0 0	$2.475
IM10050	INTRODUCTOR RADIAL REF. 1RM - RF6F10PQ 6FRX10CM Insumo	$139.798
IM8697	INYECTORES DE VARICES DESECHABLES REF.LDVI-25-240 N° 25GX240CM CAJAX1	$1.744.846
NP210	JERINGA PRO-VENT(HEPARINIZADA/GASES) Seleccione...	$7.702
j01	JERINGA DESECHABLE 1 CC	$379
NP083	JERINGA DESECHABLE 10 CC	$510
NP084	JERINGA DESECHABLE 20 CC	$1.007
NP187	JERINGA DESECHABLE 2CC	$442
NP082	JERINGA DESECHABLE 3 CC	$417
NP142	JERINGA DESECHABLE 5 CC	$384
19	JERINGA DESECHABLE 50 CC	$1.692
IM10428	JERINGA INSUFLADORA REF.1000186 Insumo	$353.212
JERPCAT	JERINGA PUNTA CATETER AGUJA DE 50ML JERINGA 50 ml	$1.995
IM7964	KID DE NEFROSTOMIA N.-24 FR	$2.731.528
IM10322	kid nebulizador neonatal	$6.313
IM10408	KIT DE CIRCUITO JUNIOR OPTIFLOW NEONATAL REF.RT330 Insumo	$650.250
IM5694	KIT DE CRICOTIROTOMIA PERTRACH REF 313-D4550	$1.906.338
145GASTRO1	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA N° 20FR	$982.473
IM7912	KIT DE LIGADURAS DE VARICES Insumo	$1.744.846
IM8026	KIT DE MICROPUNCION SIN MARCA RADIOPACA 06FRX18CM	$1.025.000
IM5696	KIT DE NEBULIZACION ADULTO	$5.808
IM9720	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. 1RM*RF6F10PQ N° 6FRX10CM Insumo	$81.797

IM9723	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. VRS*R60N10MQ N° 6FRX10CM Insumo	$81.797
IM10253	KIT JERINGA INSUFLADOR ADVANTAGE 26 REF.H74904527011X1 Insumo	$353.212
HDM 03556	KIT TRANSDUCTOR SENCILLO X 48CM 0 0 17	$156.566
IM5688	KIT VENTURY ADULTO	$11.208
IM6764	KIT VENTURY PEDIATRICO	$9.343
980	lactato de ringer x 500ml 500 ml	$3.492
8030	LAPIZ DE ELECTROBISTURI	$15.152
IM10012	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+18.5 CAJAX1	$1.015.152
IM10013	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+19.0 CAJAX1	$1.015.152
IM10021	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+23.0CAJAX1 Implante	$1.015.152
IM10011	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.18.0 CAJAX1	$1.015.152
IM10016	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.20.5 CAJAX1	$1.015.152
IM10376	LENTE RIGIDO ACRYSOF EXPAND + CARTUCHO B REF. MA60MA N°4.0 Insumo	$1.795.455
IM7880	Lente Rigido tres piezas # 21	$116.162
14015	LENTES DE CONTACTO -0.5	$12.963
IM7441	LENTES FLEXIBLE # 9	$131.313
IM7465	LENTES FLEXIBLES 12.0	$143.939
13685	LENTES FLEXIBLES 15.0	$131.313
13686	LENTES FLEXIBLES 16.0	$138.889
13687	LENTES FLEXIBLES 17.0	$138.889
13688	LENTES FLEXIBLES 17.5	$138.889
13689	LENTES FLEXIBLES 18.0	$138.889
13690	LENTES FLEXIBLES 18.5	$138.889
13691	LENTES FLEXIBLES 19.0 Implante	$143.939
13692	LENTES FLEXIBLES 19.5	$143.939
13693	LENTES FLEXIBLES 20.0	$143.939
14017	LENTES FLEXIBLES 20.5	$143.939
13	LENTES FLEXIBLES 21.0	$143.939
13979	LENTES FLEXIBLES 21.5	$143.939
14001	LENTES FLEXIBLES 22.0	$143.939
13980	LENTES FLEXIBLES 22.5	$143.939
13982	LENTES FLEXIBLES 23.0	$143.939
13981	LENTES FLEXIBLES 23.5	$143.939
13984	LENTES FLEXIBLES 24.0	$143.939
13986	LENTES FLEXIBLES 24.5	$138.889
13987	LENTES FLEXIBLES 25.0	$138.889
141631	LENTES FLEXIBLES 26.0	$138.889
141461	LENTES FLEXIBLES 27.0	$138.889
IM6783	LENTES FLEXIBLES 28.0	$143.939
IM11375	Lentes Flexibles 3.0	$131.313
14018	LENTES FLEXIBLES 4.0	$94.445
IM7712	lentes rigido 3 piezas# 27.5	$94.445
13989	LENTES RIGIDOS 13.0	$106.061
14002	LENTES RIGIDOS 14.0	$116.162
13674	LENTES RIGIDOS 18.0	$128.788
13675	LENTES RIGIDOS 18.5	$128.788
13679	LENTES RIGIDOS 19.0	$128.788
13680	LENTES RIGIDOS 19.5	$116.162
13681	LENTES RIGIDOS 20.0	$106.061
13682	LENTES RIGIDOS 20.5	$116.162
13683	LENTES RIGIDOS 21.0	$128.788
14004	LENTES RIGIDOS 21.5	$128.788
13684	LENTES RIGIDOS 22.0	$116.162
14005	LENTES RIGIDOS 22.5	$106.061
IM5785	LENTES RIGIDOS 23.0	

14006	LENTES RIGIDOS 23.5	$106.061
14007	LENTES RIGIDOS 24.0	$106.061
14008	LENTES RIGIDOS 24.5	$94.445
IM5975	LENTES RIGIDOS 25.5	$94.445
14028	LENTES RIGIDOS 27.0	$106.061
IM11091	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-00 6X8CM Parche	$4.675
IM5064	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-03 8.5X11.5CM Parche	$7.992
IM5065	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-05 7X9CM Parche	$6.053
3660	LEUKOMED T 11CMX14CM Parche	$7.228
LS300	LIGA CLIP ETHICON LS 300 PAQ X 6 UNDS	$129.429
IM7651	LIGACLIP BRAUN MEDIUM LARGE X 6 UNID	$129.429
IM5859	LIGACLIP TITANIUM ETHICON MEDIUM/LARGE LT400	$74.649
IM9124	LINEA FEMORAL	$73.612
IM10076	LINER 1300	$22.298
L0353	LINER BOLSA DE RECOLECCION FLEXIBLE X 1800 CC 0 1800 cc	$28.030
IM7214	Liner de pared 3200 CC	$31.061
808	LLAVE DE TRES VIAS	$1.566
IM7449	malla 15x15 polipropileno	$164.140
IM8333	Malla de polipropileno 7.5 cm x 15 cm	$125.000
1	MALLA DE POLIPROPILENO 15*15	$164.140
M0068502000	MALLA DE POLIPROPILENO 30*30	$358.561
IM8857	MALLA SLING TOT OBTRYX HALO (MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA) Insumo	$2.272.727
14553	MALLA SLING TVT ADVANTAGE SINGLE (MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA)	$2.587.500
IM8563	MANTA TERMICA DE ACCESO MULTIPLE/PARA TODO EL CUERPO REF.5030810 PAQUETEX1	$60.000
IM6841	Marcarilla para Anestesia N°4	$13.240
IM6842	Marcarilla para Anestesia N°5	$13.240
IM9012	MARQUILLA	$727
2039	MARQUILLA NIÑO	$727
UCI-0008	Mascara BiTrac SE MaxShield (codo estandar - azul) y correa de fijacion para la cabeza -FACIAL TOTAL 0 0	$62.879
UCI-0009	Mascara BiTrac SE NIV Full Face Mask (codo estandar - azul) - ORONASALSolución Oral	$62.879
IM10409	MASCARA DE FOTOTERAPIA PREMIER AZUL REF.R300P01 Insumo	$51.755
IM10410	MASCARA DE FOTOTERAPIA PREMIER NARANJA REF.R300P02 Insumo	$51.755
IM9389	MASCARA DE OXIGENO ADULTO CON BOLSA RESERVORIO	$9.998
IM10411	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA L 60MM REF.RD806 Insumo	$113.434
IM10412	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA M 50MM REF.RD805 Insumo	$140.328
IM10413	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA S 42MM REF.RD804 Insumo	$128.030
IM5699	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA	$18.545
IM10735	MASCARA INFANTIL PARA CPAP TALLA M Insumo	$130.558
6072	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 1	$75.758
7921	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 1.5	$75.758
7918	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 2	$75.758
7919	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 2.5	$75.758
IM5712	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 3	$75.758
2078	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 4	$75.758
7990	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 5	$75.758
2079	MASCARA LARINGEA DE SILICONA N°5Gas 1 g / 1 g	$75.758
IM6652	MASCARA N95	$3.283
IM7957	Mascara para ventilacion mecanica no invasiva	$62.879
NP092	MASCARA PARA OXIGENO	$5.556
IM10415	MASCARILLA NEONATAL TALLA L Insumo	$115.379
IM10414	MASCARILLA NEONATAL TALLA M Insumo	$115.379
IM6846	MASCARILLA PARA ANESTESIA N°2	$9.055
IM6843	MASCARILLA PARA ANESTESIA N°3	$11.348
IM6845	MASCARILLA PARA ANESTESIA N°4	$13.240
IM6844	MASCARILLA PARA ANESTESIA N°5	$13.240
I1066	MASCARILLA PARA NEBULIZAR PEDIATRIACA	$6.313
IM5841	MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLAS S, M, L, XL	$58.813
IM7419	microesponjas oftalmologicas Parche	$2.660

NP240	MICRONEBULIZADOR ADULTO	$5.808
NP241	MICRONEBULIZADOR PEDIATR	$6.313
IM9037	microsafe paños humedos 20x22 cm toalla antiseptica	$9.298
IM6644	MONOCRYL 3-0 SC (MONOSYN DS)	$30.303
IM7467	MONOCRYL 4-0 SC (MONOSYN DS)	$30.303
2021	NAILON 10.0	$74.916
IM7140	NEPRO BP SUSPENSION 237MLX8OZ LATA 237 cc / 237 ml	$136.364
IM5307	NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO	$2.326
2080	NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO 0	$2.326
IM5700	NYLON 10.0	$74.916
IM10104	NYLON 10-0X30CM (SUTURA NYLON 10-0 DOBLE) REF. 2002 Insumo	$74.916
IM8583	NYLON 2-0 KS (DAFILON GS60)	$15.058
1151	NYLON 2-0 SC (DAFILON DS)	$11.430
IM8584	NYLON 3-0 KS (DAFILON GS60)	$10.287
IM5701	NYLON 3-0 SC (DAFILON DS)	$11.510
IM8585	NYLON 4-0 SC (DAFILON DS)	$11.667
IM7507	NYLON 5-0 SC (DAFILON DS)	$11.028
IM7508	NYLON 6-0 SC (DAFILON DS)	$12.669
IM5887	NYLON 9-0 30 cm	$47.222
2022	OQ-BALANS SOLUCION SALINAS X 500 ML	$83.333
1185	oq-balans solucion salinas x 500 ml 0 500 ml 500 ml	$83.333
IM9108	OVEROL DESECHABLE	$80.808
IM7848	pañales desechable adulto	$4.482
IM7940	PAPILOTOMO (DE ARCO - CPRE) TRILUMEN TRENZADO ROTABLE REF.1552 25MM	$1.060.606
IM7941	PAPILOTOMO (DE PUNTA - CPRE)1 LUMEN ROTABLE DE CUCHILLA RE 1551 0-15MM	$1.060.606
2037	PARCHE OCULAR 7.6CMX5CMX20	$2.165
IM8587	PDS II 0 CT-1 (MONOPLUS HR37S)	$62.778
IM5844	PDS II 1 CT-1 (MONOPLUS HR37S)	$58.914
IM5845	PDS II 3-0 SH (MONOPLUS HR26)	$57.197
IM10371	PINZA DE BIOPSIA PARA COLONOSCOPIA Insumo	$335.093
IM10368	PINZA DE BIOPSIA PARA GASTROSCOPIA Insumo	$335.093
IM5819	PINZA LAPAROSCOPICA GRASPER 5 MM	$1.336.364
IM6546	PLACA DE ELECTROBISTURI CON CABLES	$18.939
8901	PLACA DUAL PARA ELECTROBISTURI	$18.939
IM10372	PREVENA INCISSION DRESSING 13CM Insumo	$761.616
IM8981	PREVENA INCISSION DRESSING 20CM Insumo	$879.225
IM10373	PREVENA PEEL AND PLACE DRESSING KIT 35CM Insumo	$1.139.568
NP224	PROLENE 0 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$16.414
NP012	PROLENE 1 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$18.561
NP188	PROLENE 2-0 2SH (PREMILENE 2HR26)	$41.667
IM8572	PROLENE 2-0 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$10.592
NP129	PROLENE 3/0 SH (PREMILENE HR26)	$14.135
IM6097	PROLENE 4-0 2 SH-1 (PREMILENE 2HR26)	$43.182
IM7219	PROLENE 5-0 2RB-1 (PREMILENE 2HR17)	$42.929
IM8573	PROLENE 5-0 C-2 (PREMILENE DS12)	$42.929
IM8574	PROLENE 5-0 RB-1 (PREMILENE HR17)	$14.135
IM6098	PROLENE 6-0 P-1(PREMILENE)	$32.010
IM10416	PRONG NASAL TALLA S Insumo	$86.187
IM9016	PROXIS CAMISA DE ACCESO URETRAL REF.231035 N° 10FR-12FR X 35CM (BARD) Insumo	$1.948.100
IM10047	RADIOFOCUS GUIDE WIRE M ANGLED REF. RF*GA35183M 0.035 X 180CM Insumo	$319.750
IM9783	RADIOFOCUS OPTITORQUE ANGLED PIGTAIL 145° REF. RH*5AP4561M N° 5FRX110CM Insumo	$81.797
IM9782	RADIOFOCUS OPTITORQUE RADIAL TIG REF.RH*5TIG110M N° 5FRX100CM Insumo	$81.797
IM6573	RECARGA NARANJA PARA GRAPADORA LINEAL NTL75 Implante Implante	$826.389
IM8238	RECARGA PARA GRAPADORA 55mm	$1.411.364
IM7221	Resucitador Manual Adulto	$116.160
IM7175	Resucitador Manual Neonatal	$141.413
IM11257	Resucitador Manual Pediatrico	$161.488
IM8579	SEDA 0 CT-1 (SILKAM HR37S)	$14.722
I1089	SEDA 0 SH (SILKAM HR26)	$12.795
IM8332	SEDA 0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$14.658

I1090	SEDA 1 SH (SILKAM HR26)	$13.000
IM8580	SEDA 1 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$24.115
NP105	SEDA 2/0 SC-24 (SILKAM DS24)	$12.275
I1092	SEDA 2-0 KS (SILKAM GS60)	$15.328
I1091	SEDA 2-0 SH (SILKAM HR26)	$11.833
IM8581	SEDA 2-0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$14.655
IM7617	SEDA 3-0 KS (SILKAM GS60)	$12.236
I1093	SEDA 3-0 SC (SILKAM DS)	$10.668
NP106	SEDA 3-0 SH (SILKAM HR26)	$13.657
IM8582	SEDA 3-0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$19.445
NP109	SEDA 4-0 RB-1 (SILKAM HR17)	$18.561
I1094	SEDA 4-0 SH (SILKAM HR26)	$10.005
NP107	SEDA 6-0 2 TG 140-8 (SILKAM 2 DLM6S)	$150.000
IM5596	SENSATRAC LARGE SILVER DRESSING	$1.589.545
IM5582	SENSATRAC LARGUE DRESSING	$753.553
IM5585	SENSATRAC MEDIUM DRESSING	$753.553
IM5595	SENSATRAC MEDIUM SILVER DRESSING	$934.818
IM5584	SENSATRAC SMALL DRESSING 10X7.5X3.3CM	$556.846
IM5590	SENSATRAC WHITEFOAM 10X7.5CM	$1.006.318
IM5589	SENSATRAC WHITEFOAN LARGE 10X15CM	$1.006.318
IM10419	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE NEONATAL CROSSVENT Insumo	$766.566
IM10731	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE SLE REF.N5302/05 Insumo	$766.566
IM6991	SET AMIKA CON ROSCA Nutricion Enteral	$70.102
IM9713	SET DE ANGIOPLASTIA CON VALVULA HEMOSTATICA Insumo	$89.233
IM11052	SET DE DILATADORES RENALES REF.M0062401000 Insumo	$1.967.912
IM6534	SET ENTERAL AMIKA CON BOLSA Nutricion Parenteral	$74.367
IM6509	SET PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE MINDRAY	$50.000
IM6508	SET PARA BOMBA DE INFUSION MINDRAY	$40.000
IM5035	SISTEMA ABDOMINAL ABTHERA	$3.374.078
7740	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO (Pleuro Vac)	$257.576
IM10420	SISTEMA MEDIJET DESECHABLE Insumo	$395.202
IM10421	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE Insumo	$241.288
M006850500OBT	SLING URINARIO (OBTRIX TRANSOBTURADOR SISTEMA CABESTRILL)	$2.272.727
HDM 03561	SONDA DE SUCCION CERRADA ADULTO 16 FR 0 0 41	$106.818
IM6280	sonda de alimentacion siliconada sin punta de tugsteno Seleccione...	$357.745
IM5890	SONDA DE ALIMETACION ENTERAL CON PUNTA DE TUSTENO	$164.898
5979	SONDA DE APIRACION # 14 Seleccione...	$1.843
4748	SONDA DE ASPIRACION # 10	$1.843
IM5997	SONDA DE ASPIRACION # 12	$1.705
IM5486	SONDA DE ASPIRACION # 14	$1.843
4753	SONDA DE ASPIRACION # 16	$1.843
IM5340	SONDA DE ASPIRACION # 6	$1.843
7409	SONDA DE ASPIRACION # 8	$1.843
IM7503	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 16FR	$357.745
IM7504	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 18FR	$357.745
IM7505	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 20FR	$492.424
IM6135	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 22FR	$357.745
IM7230	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 24FR	$357.743
HDM 03554	SONDA DE SUCCION CERRADA ADULTO 14 FR 0 0 41 Insumo 0 41	$101.010
IM10651	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 10FR Insumo	$134.343
IM10649	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 6FR Insumo	$106.818
IM10650	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 8FR Insumo	$134.343
IM7231	Sonda de succion No.18	$101.010
I1098	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	$4.293
2003	SONDA FOLEY 2 VIAS # 24	$8.903
IM7234	SONDA FOLEY 2 VIAS # 6	$6.939
SFOL2V22	SONDA FOLEY 2 VIAS # 8	$5.051
I1099	SONDA FOLEY 2 VIAS #10	$6.566

NP119	SONDA FOLEY 2 VIAS #12	$5.051
NP120	SONDA FOLEY 2 VIAS #14	$4.798
I1100	SONDA FOLEY 2 VIAS #18	$4.293
NP123	SONDA FOLEY 2 VIAS #20	$5.348
IM5888	SONDA FOLEY 2 VIAS #22	$5.348
NP156	SONDA FOLEY 3 VIAS # 20	$9.795
SFOL3V24	SONDA FOLEY 3 VIAS # 24	$7.071
NP122	SONDA FOLEY 3 VIAS #18	$9.795
NP124	SONDA FOLEY 3 VIAS #22	$9.795
IM7748	SONDA FOLEY DE SILICONA (BLANCA) N°18 - 2 VIAS	$19.407
IM8591	SONDA FOLEY DE SILICONA (BLANCA) N°20 - 2 VIAS	$22.702
NP112	SONDA NASOGASTRICA # 8	$1.625
NP115	SONDA NASOGASTRICA #14	$1.649
NP116	SONDA NASOGASTRICA #16	$1.833
NP113	SONDA NASOGASTRICA 85 # 10	$1.648
NP114	SONDA NASOGASTRICA 85 # 12	$1.807
NP111	SONDA NASOGASTRICA 85 # 6	$1.755
NP117	SONDA NASOGASTRICA 85 #18	$2.338
I1101	SONDA NASOGASTRICA 85 Nº 20	$2.515
HDM 03563	SONDA NASOGASTRICA SIN PUNTA DE TUNGSTENO 12FR 0	$164.898
NP172	SONDA NELATON #10	$985
NP173	SONDA NELATON # 12	$1.048
NP174	SONDA NELATON #14	$1.187
NP175	SONDA NELATON #16	$884
NP179	SONDA NELATON #18	$985
IM5865	SONDA NELATON #20	$1.475
NP170	SONDA NELATON #6	$985
NP171	SONDA NELATON #8	$985
IM10904	STENT BILIAR CON GUIA E INTRODUCTOR REF.CLBS-10-10 CATETER 10CMX10FR Insumo	$1.880.149
IM10545	STENT BILIAR CON SISTEMA DE INTRODUCCION N° 7FRX7CM Insumo	$1.880.149
IM10546	STENT BILIAR CON SISTEMA DE INTRODUCCION N° 7FRX9CM Insumo	$1.880.149
IM10502	STENT BILIAR CON SISTEMA DE INTRODUCCION Nº 10FRX7CM Insumo	$1.880.149
IM10547	STENT BILIAR CON SISTEMA DE INTRODUCCION Nº10FRX9CM Insumo	$1.880.149
IM10503	STENT BILIAR Nº10FRX 10CM Insumo	$1.880.149
IM9742	STENT PANCREATICO REF.GEPD-5-5 CATETER N° 5FR X5CM Insumo	$2.017.677
IM7965	STENT URETRAL	$454.545
9991	STERI DRAPE	$154.750
IM7670	stylete guia de entubacion	$14.394
IM6053	SURGICEL FIBRILLAR 2.5cmx5.1cm Parche Parche	$698.293
IM7795	SURGICEL hemostatico 5.1X35.6 cm Parche Parche	$338.528
I1110	TAPON HEPARINIZADO	$467
IM10344	TAPON INTERMITENTE LIBRE DE AGUJA STOPEER	$4.358
IM7239	Tapon venoso	$467
IM10256	TEGADERM FILM 10CM X 12CM Insumo	$1.755
IM10255	TEGADERM FILM 6CM X 7CM Insumo	$1.755
IM8138	TIJERA HARMONIC FOCUS + SHEARS REF.HAR9F 9CM	$4.059.470
IM7893	TIJERA HARMONIC FOCUS LONG 17 cm	$4.059.470
IM5732	TIRILLAS DE FLUROSCEINA MADHU (FLUORO TOUCH)	$1.768
HDM0001	Tirillas Glucometria	$1.263
IM6537	trampas de luken Seleccione...	$11.093
864	TRICUM VULGARE 10CM GASA	$21.750
f0360	triticum vulgar GEL LUBRICANTE ESTERIL 15 g	$39.222
IM7789	TROCAR NO CORTANTE 10 mm	$711.112
IM6924	TROCAR NO CORTANTE 12 MM	$711.112
IM6925	TROCAR NO CORTANTE 5MM	$550.000
I1127	TUBO DE TORAX Nº 14	$4.293
IM5743	TUBO DE TORAX Nº 18	$15.247
IM5729	TUBO DE TORAX Nº 28	$14.646
2030	TUBO DE TORAX Nº 30	$13.101
IM5728	TUBO DE TORAX Nº 32	$13.102

IM5730	TUBO DE TORAX Nº 34	$13.101
IM5731	TUBO DE TORAX Nº 36	$5.982
IM7619	TUBO DE TORAX No. 20	$4.240
IM7623	TUBO DE TORAX No.28	$14.646
IM10713	TUBO DE TORAX RECTO CON TROCAR ARGYLE REF.8888560805 8FRX10 Insumo	$41.414
IM10714	TUBO DE TORAX RECTO CON TROCAR ARGYLE REF.8888561019 10FRX10 Insumo	$41.414
IM9890	TUBO ENDOBRONQUIAL DERECHO REF 197-35R .N 35 CAJA X1	$323.232
IM9889	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N. 35 CAJA X1	$323.232
IM9888	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N.-37 CAJA X1	$323.232
TENDO8.0	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/ BALON Insumo	$7.828
I1128	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 3.0	$5.934
2025	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 3.5	$5.934
I1129	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 4.0	$7.828
2024	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 4.5	$8.018
2029	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 5.0	$7.828
I1130	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 5.5	$8.654
2026	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6.0	$4.672
I1131	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6.5	$5.934
2027	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.0	$5.934
I1132	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.5	$6.313
I1133	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 8.5 Insumo	$7.147
IM7627	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0	$7.828
IM7410	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2 CON BALON	$7.828
IM7242	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 2.5 Insumo	$2.904
I1134	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 3.0 Insumo	$3.914
I1135	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.0 Insumo	$6.818
I1137	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3.5 Insumo	$3.914
I1136	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON 5.0	$4.419
I1138	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON Nº 4.5	$2.652
IM5725	TUBO ENDOTRAQUEAL SUBGLOTICO 7.0	$104.761
IM5726	TUBO ENDOTRAQUEAL SUBGLOTICO 7.5 Insumo	$104.761
IM5727	TUBO ENDOTRAQUEAL SUBGLOTICO 8.0	$97.778
IM8535	VAC VERAFLO DRESSING KIT - MEDIUM Insumo	$1.615.152
IM8381	VAC VERAFLO DRESSING KIT - SMALL	$1.254.697
IM8382	VAC VERALINK CASSETTE	$1.254.697
IM11194	VALVULA ANTI-REFLUJO SIMPLE PARA DRENAJE TORÁCICO TIPO "HEIMLICH" REF.669.10 Insumo	$80.808
I1139	VENDA DE ALGODON 4Pulgadas X 5 Y	$2.626
I1140	VENDA DE ALGODON 5Pul X 5 Y	$3.283
I1141	VENDA DE ALGODON 6Pul X 5 Y	$3.939
I1143	VENDA DE ALGODON SUPERTEX 3*5 YD	$1.970
10001	VENDA DE YESO 4*5 YD	$12.237
44	VENDA DE YESO 5X5	$14.346
I11581	VENDA DE YESO 5X5	$14.346
NP169	VENDA DE YESO 6X5	$17.076
I1154	VENDA ELASTICA 6x5 YARDAS	$5.242
I1144	VENDA ELASTICA VENDATEX 3*5 YD	$2.621
I1145	VENDA ELASTICA VENDATEX 4*5 YD	$3.495
I1146	VENDA ELASTICA VENDATEX 5*5 YD	$4.167
I1147	VENDA ELASTICA VENDATEX Nº 6*5	$5.242
I1151	VENDA ENYESADA RAPIDA 5Pul X 5 Y	$14.346
I1152	VENDA ENYESADA RAPIDA 6Pul X 5 Y	$17.076
NP136	VENDAS DE YESO 3*5	$9.705
NP138	VENDAS DE YESO 4X5	$12.237
I1155	VICRYL 0 CT-1 (NOVOSYN HR37S)	$23.992
IM5834	VICRYL 0 CT2 (NOVOSYN HR26S)	$22.697
NP190	VICRYL 1 CT-1 (NOVOSYN VIOLET HR37S)	$25.000
IM5836	VICRYL 1 CT-2 (NOVOSYN HR26S)	$25.120
NP194	VICRYL 2-0 CT-1 (NOVOSYN HR37S)	$22.872
IM5835	VICRYL 2-0 CT-2 (NOVOSYN HR26S)	$23.192
NP191	VICRYL 2-0 SH (NOVOSYN HR26)	$23.192

NP193	VICRYL 3-0 CT-1 (NOVOSYN HS37S)	$25.182
NP192	VICRYL 3-0 SC20 J123H	$20.800
IM5837	VICRYL 3-0 SH (NOVOSYN HR26)	$23.361
IM5839	VICRYL 4-0 RB-1 (NOVOSYN HR17)	$16.414
IM7246	VICRYL 4-0 SC (NOVOSYN DS)	$19.513
IM5838	VICRYL 4-0 SH (NOVOSYN HR26)	$25.609
IM5840	VICRYL 5-0 RB-1 (NOVOSYN HR17)	$39.447
IM5842	VICRYL 8-0 2TG	$114.689
IM8474	Wescohex Jabon 4% 30ml Jabon 4 g / 30 ml	$9.101
IM8544	Wescohex Jabon 4% 60ml Jabon 4 g / 60 ml	$11.753
IM9038	wescohex wipes paños humedos	$13.758
IM10128	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20012X CATETER 2.00X12RX Insumo	$2.858.499
IM10159	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20015X CATETER 2.00X15RX Insumo	$2.858.499
IM10215	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20018X CATETER 2.00X18RX Insumo	$2.858.499
IM10156	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20022X CATETER 2.00X22RX Insumo	$2.858.499
IM10216	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20026X CATETER 2.00X26RX BOLSAX1 Insumo	$2.858.499
IM10385	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX25034X CATETER 2.50X34RX Insumo	$2.858.499
2050	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) MODEL TCU-380A	$14.205
IM9748	dispositivo intrauterino COOPER T DE COBRE	$14.205
IM5890	SONDA DE ALIMETACION ENTERAL CON PUNTA DE TUSTENO	$7.575.758
IM10162	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2515KSM 2.5MM X 15MM Insumo	$2.858.499
IM9902	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2518KSM 2.5MM X 18MM Insumo	$2.858.499
IM9978	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2728KSM 2.75MM X 28MM Insumo	$2.858.499
IM9917	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2733KSM 2.75MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM10030	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3012KSM 3.0MM X 12MM Insumo	$2.858.499
IM9922	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3028KSM 3.0MM X 28MM Insumo	$2.858.499
IM9923	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3033KSM 3.0MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM9924	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3038KSM 3.0MM X 38MM Insumo	$2.858.499
IM10028	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3528KSM 3.5MM X 28MM Insumo	$2.858.499
IM9928	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3533KSM 3.5MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM9929	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3538KSM 3.5MM X 38MM Insumo	$2.858.499
IM10260	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ4015KSM 4.0MMX15MM Insumo	$2.858.499
IM9904	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2218KSM 2.25MMX18MM Insumo	$2.858.499
IM9905	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2221IKSM 2.25MMX21MM Insumo	$2.858.499
IM9906	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2224KSM 2.25MMX24MM Insumo	$2.858.499
IM9907	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2228KSM 2.25MMX28MM Insumo	$2.858.499
IM9909	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2238KSM 2.25MMX38MM Insumo	$2.858.499
IM9903	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ3018KSM 3.0MMX18MM Insumo	$2.858.499
IM8374	STENT DUODENAL REF.M00565010 27/22X6CM	$7.575.756
IM10973	STENT ESOFAGICO METALICO REF.M00516900 CATETER 18/23MMX103MM Insumo	$7.575.756
IM10128	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20012X CATETER 2.00X12RX Insumo	$2.858.499
IM10159	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20015X CATETER 2.00X15RX Insumo	$2.858.499
IM10215	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20018X CATETER 2.00X18RX Insumo	$2.858.499
IM10156	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20022X CATETER 2.00X22RX Insumo	$2.858.499
IM10216	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20026X CATETER 2.00X26RX BOLSAX1 Insumo	$2.858.499
IM10385	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX25034X CATETER 2.50X34RX Insumo	$2.858.499
IM8375	Stent System Esophageal, Duodenal, Colonic-Evolution EVO-22-27-12-D REF.G48027 N°10FR	$7.575.758
IM10982	XIENCE ALPINE REF.1120225-18 2.25 X 18 MM	$2.858.499
IM10912	XIENCE ALPINE REF.1120250-23 2.50MM X 23MM Insumo	$2.858.499
IM10984	XIENCE ALPINE REF.1120300-15 3.00 X 15MM	$2.858.499
IM11022	XIENCE ALPINE REF.1120350-23 3.50 X 23 MM Insumo	$2.858.499
IM9824	STENT CORONARIO LIBERADOR DE DROGAS ULTIMASTER TENSEI 2.5X38	$2.858.499
IM10258	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ2215KSM 2.25MMX15MM Insumo	$2.858.499
IM10257	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2212KSM 2.25MMX12MM Insumo	$2.858.499
IM9908	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2233KSM 2.25MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM9910	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2521KSM 2.5MM X 21MM Insumo	$2.858.499
IM9911	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2524KSM 2.5MM X 24MM Insumo	$2.858.499
IM9912	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2528KSM 2.5MM X 28MM Insumo	$2.858.499
IM9997	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2533KSM 2.5MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM9914	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2712KSM 2.75MM X 12MM Insumo	$2.858.499
IM9916	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2718KSM 2.75MM X 18MM Insumo	$2.858.499

IM10035	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2721KSM 2.75MM X 21MM Insumo	$2.858.499
IM10031	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2724KSM 2.75MM X 24MM Insumo	$2.858.499
IM9918	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2738KSM 2.75MM X 38MM Insumo	$2.858.499
IM9919	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3015KSM 3.0MM X 15MM Insumo	$2.858.499
IM9920	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3021KSM 3.0MM X 21MM Insumo	$2.858.499
IM9921	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3024KSM 3.0MM X 24MM Insumo	$2.858.499
IM9925	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3512KSM 3.5MM X 12MM Insumo	$2.858.499
IM10341	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3515KSM 3.5MM X 15MM Insumo	$2.858.499
IM9926	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3518KSM 3.5MM X 18MM Insumo	$2.858.499
IM9927	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3524KSM 3.5MM X 24MM Insumo	$2.858.499
IM9930	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4012KSM 4.0MM X 12MM Insumo	$2.858.499
IM9931	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4018KSM 4.0MM X 18MM Insumo	$2.858.499
IM9932	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4021KSM 4.0MM X 21MM Insumo	$2.858.499
IM9933	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4024KSM 4.0MM X 24MM Insumo	$2.858.499
IM9934	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4028KSM 4.0MM X 28MM Insumo	$2.858.499
IM9935	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4033KSM 4.0MM X 33MM Insumo	$2.858.499
IM9936	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4038KSM 4.0MM X 38MM Insumo	$2.858.499
IM10259	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ2512KSM 2.5MMX12MM Insumo	$2.858.499
IM10834	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF.8DE-RQ3521KSM 3.5MMX21MM Insumo	$2.858.499
IM9915	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2715KSM 2.75X15M Insumo	$2.858.499
IM10343	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI-TERUMO LIBERADO DE FARMACO REF 8DE-RQ2228KSM Insumo	$2.858.499
IM10342	STENT CORONARIO TANSEI LIBERADO DE FARMACO REF 8DE-RQ2224KSM Insumo	$2.858.499
IM10150	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20008X CATETER 2.00X08RX Insumo	$2.858.499
IM10126	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20030X CATETER 2.00X30RX Insumo	$2.858.499
IM10776	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22508X CATETER 2.25X08RX Insumo	$2.858.499
IM10383	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22512X CATETER 2.25X12RX Insumo	$2.858.499
IM10801	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22515X CATETER 2.25X15RX Insumo	$2.858.499
IM10728	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22518X CATETER 2.25X18RX Insumo	$2.858.499
IM10157	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22534X CATETER 2.25X34RX Insumo	$2.858.499
IM10384	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22538X CATETER 2.25X38RX Insumo	$2.858.499
IM10386	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX25038X CATETER 2.50X38RX Insumo	$2.858.499
IM10387	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX27534X CATETER 2.75X34RX Insumo	$2.858.499
IM10388	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX27538X CATETER 2.75X38RX Insumo	$2.858.499
IM10729	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX30034X CATETER 3.00X34RX Insumo	$2.858.499
IM10391	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX30038X CATETER 3.00X38RX Insumo	$2.858.499
IM10935	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX35038X CATETER 3.50 X 38RX Insumo	$2.858.499
IM11143	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45012X CATETER 4.50 X 12RX Insumo	$2.858.499
IM11049	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45015 CATETER 4.50 X 15RX Insumo	$2.858.499
IM10796	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45018X CATETER 4.50 X 18RX Insumo	$2.858.499
IM10797	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45022X CATETER 4.50 X 22RX Insumo	$2.858.499
IM11119	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50012X CATETER 5.0 X 12RX Insumo	$2.858.499
IM10833	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50015X CATETER 5.0 X 15RX Insumo	$2.858.499
IM11047	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50022X CATETER 5.00 X 22RX Insumo	$2.858.499
IM10825	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50026 CATETER 5.00 X 26RX Insumo	$2.858.499
IM10944	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120200-15 2.00 X 15MM Insumo	$2.858.499
IM10785	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120200-18 2.00 X 18MM Insumo	$2.858.499
IM11173	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120200-23 2.0 MM X 23MM Insumo	$2.858.499
IM10956	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-15 2.25 X 15 MM Insumo	$2.858.499
IM10977	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-23 2.25 X 23 MM	$2.858.499
IM10959	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-28 2.25 X 28 MM	$2.858.499
IM11023	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-15 2.5MMX 15 MM Insumo	$2.858.499
IM10930	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-18 2.50MM X 18MM Insumo	$2.858.499
IM10978	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-28 2.50 X 28MM	$2.858.499
IM10784	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120250-33 2.50 X 33MM CAJAX1 Insumo	$2.858.499
IM10963	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-38 2.50 X 38MM	$2.858.499
IM10983	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-18 3.00 X 18 MM	$2.858.499
IM10934	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-23 3.00 X 23MM Insumo	$2.858.499
IM10961	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-28 3.00 X 28 MM	$2.858.499
IM10781	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120300-33 3.00 X 33MM Insumo	$2.858.499
IM10782	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-38 3.00 X 38MM Insumo	$2.858.499

IM11089	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-15 3.50 X 15 MM Insumo	$2.858.499
IM10979	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-28 3.50 X 28 MM	$2.858.499
IM11048	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-38 3.50 X 38 MM Insumo	$2.858.499
IM11182	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120400-15 4.0 MM X 15MM Insumo	$2.858.499
IM10786	STENT XIENCE ALPNE RX REF.1120200-28 2.00 X 28MM Insumo	$2.858.499
IM10783	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070250-48 2.50 X 48 RX Insumo	$2.858.499
IM10925	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070275-48 2.75MMX48MM Insumo	$2.858.499
IM10778	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070300-48 3.00 X 48 RX Insumo	$2.858.499
IM10779	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070350-48 3.50 X 48 RX Insumo	$2.858.499
IM11099	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171051810 5.0 X 180 135 CM Insumo	$1.264.128
IM11225	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC QUANTUM APEX MR REF.H7493912415450 15MM X 4.50MM Insumo	$966.687
IM11224	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC QUANTUM APEX MR REF.H7493912420450 20MM X 4.50MM Insumo	$966.687
IM11144	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012274-20 3.0 MM X 20MM 145CM Insumo	$446.162
IM11139	CATETER BALON ARMADA REF.1014263-060 0.018" 5.0MM X 60MM X150CM Insumo	$892.326
IM11209	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 5.0 REF.VRH-BH15110M N° 5FRX100CM Insumo	$81.798
IM11134	ELECTRODO PARA RESINCRONIZACIÓN ATTAIN PERFORMA REF.439888X1 Insumo	$4.312.910
IM11433	20/30 INSUFLADOR PRIORITY PACK WITH COPILOT REF: 1003327 Insumo	$420.323
IM11012	ACTIVA DEEP BRA SISTEMA DE NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA ACTIVA REF:37601	$49.527.439
IM7884	Aposito de compresa hidrofoba de cloruro de diaquilcarbamilo10x10 Parche	$50.358
IM5067	Aposito hidrocoloidal fino 15CMX15CM CHL	$86.407
IM11509	APOSITO POSTQUIRURGICO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA CON FIL TRANSPARENTE 10CMX25CM Parche	$32.802
IM11510	APOSITO POSTQUIRURGICO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA CON FIL TRANSPARENTE 8CMX15CM Parche	$26.937
IM10903	BALLON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP4520X Insumo	$669.244
IM11111	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF. NCUP4520X X1 Insumo	$669.244
IM10941	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP4512X Insumo	$669.244
IM10896	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP5015X 5.0MMX15MM Insumo	$669.244
IM10072	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2020HHW 2.0X20MM Insumo	$669.244
IM9964	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2515HHW 2.5MMX15MM Insumo	$831.485
IM10802	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2712HHW 2.75X12MM Insumo	$831.485
IM10286	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2715HHW 2.75X15MM Insumo	$831.485
IM11076	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3008HSW 3.0 X 8MM Insumo	$831.485
IM10340	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3015HHW 3.0X15MM Insumo	$831.485
IM10932	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3508HSW 3.5 X 8MM Insumo	$831.485
IM10826	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3512HHW 3.5 X 12 MM Insumo	$831.485
IM10800	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3515HHW 3.5X15MM Insumo	$831.485
IM9956	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4012HHW 4.0MMX12MM Insumo	$831.485
IM10290	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4020HHW 4.0X20MM Insumo	$831.485
IM10275	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH1215EH 1.25MMX15MM Insumo	$669.244
IM9994	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2230EHW 2.25MMX30MM Insumo	$669.244
IM10745	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2715EHW 2.75MMX15MM Insumo	$669.244

IM10034	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2720EHW 2.75MMX20MM Insumo	$669.244
IM11486	BALON DE ANGIOPLASTIA ADMIRAL REF.SBI120040130	$1.189.767
IM11481	BALON DE ANGIOPLASTIA ADMIRAL REF:SBI100040130	$1.189.767
IM10232	BALON DE ANGIOPLASTIA CAROTIDEA REF H74939031602010 6.0MX135CM	$966.687
IM11413	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171051010 5.0 X 100 135CM Insumo	$1.264.128
IM11078	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171070410 7.0 X 40 135CM Insumo	$1.264.128
IM11366	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171070610 7.0 X 60 135CM Insumo	$1.264.128
IM10917	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171071510 7.0MM X 150MM X 135CM Insumo	$1.264.128
IM11368	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171080610 8.0 X 60 135CM Insumo	$1.264.128
IM11365	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171120410 12.0 X 40 135CM Insumo	$1.264.128
IM10918	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171120610 12.0MM X 60MM X 135CM Insumo	$1.264.128
IM11045	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171060410 6.0 X 40 135CMS Insumo	$1.264.128
IM10681	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171061010 6.0MMX100MM 135CM Insumo	$1.264.128
IM10682	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171070810 7.0X80 135CMS Insumo	$1.264.128
IM10686	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171050410 5.0 X 40 135 CMS Insumo	$1.264.128
IM10741	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171050810 5.0 X 80 135CM Insumo	$1.264.128
IM10742	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171060610 6.0MM X 60MM 135CM Insumo	$1.264.128
IM10844	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171060810 6.0MM X 80MM X 135CM CM Insumo	$1.264.128
IM10897	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171061210 6.0MM X 120MM X 135CMCM Insumo	$1.264.128
IM10756	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171061510 6.0MM X 150MM X135CM Insumo	$1.264.128
IM10899	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171100610 10.0MM X 60MM 135CM Insumo	$1.264.128
IM11227	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620450 4.50MM X 20MM Insumo	$966.687
IM11414	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620500 5.00MM X 20MM Insumo	$966.687
IM10133	BALON MEDICADO PERIFERICO LIBERADOR DE DROGAS RANGER SL REF.H74939220251510 2.5mmx150mmx150cm caja x1	$3.718.024
IM10236	BALON MEDICADO PERIFERICO REF H74939216730020 300CM	$3.718.024
IM10679	BALON MEDICADO PERIFERICO REF. H74939220250810 2.50MMX80MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM10689	BALON MEDICADO PERIFERICO REF. H74939220251010 2.50MMX100MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM10677	BALON MEDICADO PERIFERICO REF.H74939220201010 2.00MMX100MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM10900	BALON MUSTANG PERIFERICO FEMORAL/ILIACA REF.H74939171120810 12.0MM X 80MM X 135CM Insumo	$1.264.128
IM11046	BALON PERIFERICO COYOTE REF.H74939186201510 2.0MM X 150MM X 150CM Insumo	$1.264.128
IM11020	BALON PERIFERICO COYOTE REF.H74939186202210 2.0MM X 220MM X 150CM	$1.264.128
IM10442	BALON PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171070810 7.0MMX80MMX135CM Insumo	$1.264.128
IM10234	BALON PERIFERICO REF H74939186250810 2.5MMX80MMX150MM	$1.264.128
IM10304	BALON PERIFERICO REF H7493918625210 2.5MMX220MMX150MM	$1.264.128
IM10355	BALON PERIFERICO REF H74939220201010 2.0MMX100MMX150MM	$1.264.128
IM10131	BALON PERIFERICO REF.H74939186251510 2.5MMX150MMX150CM Insumo	$1.264.128
IM10964	BALON PERIFERICO REF.H74939186300610 3.0MMX60MMX150CM Insumo	$1.264.128
IM10848	BALON PERIFERICO REF.H74939186301010 3.0MMX100MMX150CM Insumo	$1.264.128
IM10883	BALON RYUREI REF. DC-RR2215HHW 2.25MM X 15 MM Insumo	$669.244
IM10806	BALON RYUREI REF. IDC - RR1005HH 1.0MM X 5MMX1 Insumo	$669.244

IM11116	BALON RYUREI REF. IDC-RR3020HHW 3.0MM X 20MMX1 Insumo	$669.244
IM10804	BALON RYUREI REF.IDC-RR1515HH 1.5MM X 15 MM Insumo	$669.244
IM10805	BALON RYUREI REF.IDC-RR1520HH 1.5MM X 20 MM Insumo	$669.244
IM10808	BALON RYUREI REF.IDC-RR2010HHW 2.0MM X 10MM Insumo	$669.244
IM10773	BALON RYUREI REF.IDC-RR2015HHW 20MM X 15 MM Insumo	$669.244
IM10774	BALON RYUREI REF.IDC-RR2020HHW 20MM X 20MM Insumo	$669.244
IM10812	BALON RYUREI REF.IDC-RR2030HHW 2.0MM X 30 MM Insumo	$669.244
IM10905	BALON RYUREI REF.IDC-RR2220HHW 2.25MM X 20MM Insumo	$669.244
IM10876	BALON RYUREI REF.IDC-RR2515HHW 2.5MM X 15 MM Insumo	$669.244
IM10775	BALON RYUREI REF.IDC-RR2520HHW 25MM X 20MM Insumo	$669.244
IM10908	BALON RYUREI REF.IDC-RR2530HHW 2.5MM X 30MM Insumo	$669.244
IM10813	BALON RYUREI REF.IDC-RR2715HHW 2.75MM X 15 MM Insumo	$669.244
IM10942	BALON RYUREI REF.IDC-RR2720HHW 2.75MM X 20 MM Insumo	$669.244
IM10814	BALON RYUREI REF.IDC-RR3520HHW 3.5MM X 20 MM Insumo	$669.244
IM11126	CABLE CONECTOR CUADRIPOLAR REF.05508SPX1 Insumo	$820.312
IM11125	CABLE CONECTOR DE ABLACIÓN REF.05116PX1 Insumo	$1.143.293
IM11124	CABLE CONECTOR DECAPOLAR REF.05518SPX1 Insumo	$1.143.293
IM11512	CABLE PARA ESTIMULACION IMPLANTABLE REF.3830-69	$3.718.024
IM11501	CABLE SURGICAL DISPOSABLE 12 FT REF:5833SL	$247.777
IM11407	CARDIODESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR COMPIA REF.DTMB2QQ Insumo	$27.513.385
IM11470	CARDIODESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR COMPIA REF:DTMB2D4	$27.513.384
IM11289	CARDIODESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR EVERA REF.DDMB2D4 Insumo	$27.513.385
IM11112	CAROTIDA WALLSTENT MONORAIL REF. H965SCH647080 8.0-29 Insumo	$2.974.420
IM11337	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012270-30 2MM X 30MM 145CM Insumo	$669.245
IM11127	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012272-15 2.5 X 15 145CM Insumo	$446.163
IM11100	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012272-20 2.5 X 20 145CM Insumo	$446.163
IM11129	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012274-15 3.0 X 15MM 145CM Insumo	$446.163
IM11130	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012445-15 2.0 X 15MM 143CM Insumo	$446.163
IM11307	CATETER BALLON RELIANT REF: AB46 Insumo	$1.036.585
IM11085	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2040-120 4MM /120MM 135 CM Insumo	$892.326
IM11038	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2060-040 6MM /40MM 135 CM Insumo	$892.326
IM11087	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2060-150 6MM /150MM 135 CM Insumo	$892.326
IM10726	CATETER BALON ARMADA REF. 1014263-150 0.018" 5.0X150MMX150CM Insumo	$892.326
IM10787	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-080 0.018" 2.0MM X 80MM X 150CM Insumo	$892.326
IM10610	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-080 0.018" 2.0X80MMX150CM Insumo	$892.326
IM11009	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-100 0.018" 2.0X100MMX150CM Insumo	$892.326
IM10724	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-150 0.018" 2.0X150MMX150CM Insumo	$892.326
IM10969	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-200 0.018" 2.0X200MMX150CM CAJAX1	$892.326
IM11138	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-080 0.018" 2.5MM X 80MM X150CM Insumo	$892.326
IM11010	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-100 0.018" 2.5X100MMX150CM CAJAX1 Insumo	$892.326
IM11000	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-150 0.018" 2.5X150MMX150CM	$892.326
IM11007	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-180 0.018" 2.5X180MMX150CM Insumo	$892.326
IM10980	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-200 0.018" 2.5X200MMX150CM	$892.326
IM10725	CATETER BALON ARMADA REF.1014261-150 0.018" 3.0X150MMX150CM Insumo	$892.326
IM11229	CATETER BALON ARMADA REF.1014261-200 0.018" 3.0MMX200MMX150CM Insumo	$892.326
IM11411	CATETER BALON ARMADA REF.1014262-120 0.018" 4.0X120MMX150CM Insumo	$892.326
IM11101	CATETER BALON ARMADA REF.1014262-150 0.018" 4.0X150MMX150CM Insumo	$892.326
IM11037	CATETER BALON ARMADA REF.1014265-150 0.018" 6.0X150MMX150CM Insumo	$892.326
IM11083	CATETER BALON ARMADA REF.1014265-200 0.018" 6.0X200MMX150CM Insumo	$892.326
IM10611	CATETER BALON ARMADA REF.A2015-120 0.014" 1.5X120MMX150CM Insumo	$892.326
IM10922	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-080 0.014" 2.0MMX80MMX150CM Insumo	$892.326
IM10612	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-120 0.014" 2.0X120MMX150CM Insumo	$892.326
IM11011	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-200 0.014" 2.0X200MMX150CM	$892.326
IM10788	CATETER BALON ARMADA REF.A2025-120 0.014" 2.5X120MMX150CM Insumo	$892.326
IM10727	CATETER BALON ARMADA REF.A2025-200 0.014" 2.5X200MMX150CM Insumo	$892.326
IM11036	CATETER BALON OCLUSION HYPERGLIDE REF.104-4112 2.2FR 4X15MM 4MM Insumo	$4.299.049
IM11321	CATETER BALON SCEPTER XC C 4 MM X 11 MM REF: BC0411XC Insumo	$6.859.756
IM11122	CATETER DE ABLACION MARINR REF.075302 7FR 4MM Insumo	$2.142.188
IM10877	CATETER DE ASPIRACION DE TROMBOS ELIMINATE TERUMO REF. SEG1602 N° 6FR X 140CM Insumo	$1.761.517
IM11123	CATETER DIAGNOSTICO MARINR REF.043302M 7FR 2-2-2 90CM Insumo	$2.031.251

IM11121	CATETER DIAGNOSTICO MARINR REF.072322M 7FR 2-5-2 MM 90CM Insumo	$1.562.500
IM10048	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVECIONAL CORONARIO TIGER REF. VRH-5TIG110M N° 5FRX100CM Insumo	$101.626
IM10052	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO IM REF.VRH-5BPIR00M N° 5FRX100CM Insumo	$101.626
IM10595	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 3.5 REF.VRH-5CR3500M N° 5FRX100CM Insumo	$101.626
IM10971	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO PIGTAIL 2.0 REF.VRH*5AL2000M N° 5FRX100CM	$101.626
IM11115	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF. 1GC-F7BL350N 7FR BL 3.5 Insumo	$480.413
IM11107	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF. 1GC-F7JR350A 7FR JR 3.5SH Insumo	$480.413
IM10298	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F5BL350N 5FR BL 3.5 Insumo	$480.413
IM9869	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F5IL350N 5FR IL 3.5 Insumo	$480.413
IM10299	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6AL010N 6FR AL 1.0 Insumo	$480.413
IM9871	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6AL020N 6FR AL 2.0 Insumo	$480.413
IM9878	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6IR150N 6FR IR 1.5 Insumo	$480.413
IM10924	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F7BL400N 7FR BL 4.0 Insumo	$480.413
IM9901	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-K6AR020N 6FR AR 2.0 Insumo	$480.413
IM10615	CATETER GUIA ECHELON REF. 145-5091-150 Insumo	$2.088.191
IM9716	CATETER GUIA NEURON (105 CM/8CM RECTO) REF.PND6F0701058 0.70X6FR Insumo	$3.830.377
IM11432	CATETER NAVIEN + INTRACRANIAL REF.RFXA072-105-08MP 115 CM X 8 CM Insumo	$3.900.074
IM11108	CATETER NAVIEN +INTRACRANIAL REF.RFXA072-115-08 115 CM X 8CM Insumo	$3.900.074
IM11313	COIL HYDROSOFT 10 SR 2MM X 4 CM REF: 100204H2HS-V Insumo	$5.335.366
IM11322	COIL MICROPLEX COSMOS 10 SR 3MM X 6 CM REF: 100306CSSR-V Insumo	$3.582.317
IM11320	COIL MICROPLEX COSMOS 10 SR 7 MM X 22 CM REF:100722CSSR-V Insumo	$3.582.317
IM11317	COIL MICROPLEX HELICAL REGULAR 10 SR 5 MM X 20 REF: 100520HCSR-R-V Insumo	$3.582.317
IM10869	COILS HELIX AXIUM REF.QC-7-30-HELIX 7MM X 30CM Insumo	$2.421.356
IM11128	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-12-30-HELIXX1 Insumo	$2.082.095
IM11118	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-14-30-HELIXX1 Insumo	$2.082.095
IM11117	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-16-40-HELIXX1 Insumo	$2.082.095
IM11410	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-18-40-HELIX Insumo	$2.082.095
IM11409	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-20-50-HELIX Insumo	$2.082.095
IM11237	COILS PERIFERICO REF.NV-5-15-HELIX COIL NV-5-15-HELIX V06 Insumo	$2.082.095
IM11236	COILS PERIFERICO REF.NV-6-20-HELIX COIL NV-6-20-HELIX V06 Insumo	$2.082.095
IM11234	COILS PERIFERICO REF.NV-7-30-HELIX COIL NV-7-30-HELIX V06 Insumo	$2.082.095
IM11131	COILS V04 REF.FC-6-15-3D Insumo	$2.421.356
IM11034	COILS V04 REF.FC-6-20-3D Insumo	$2.421.356
IM11033	COILS V04 REF.FC-7-20-3D Insumo	$2.421.356
IM11324	COILS V04 REF.FC-9-30-3D Insumo	$2.421.357
IM11032	COILS V04 UM REF.APB--2-2-HX-ES Insumo	$2.421.356
IM11031	COILS V04 UM REF.APB--2-4-3D-ES Insumo	$2.421.356
IM11233	COILS V04 UM REF.APB-3-8-3D-ES Insumo	$2.421.356
IM11132	COILS V04 UM REF.APB-4-12-HX-SS Insumo	$2.421.356
IM11105	COILS V05 REF. FC-3-6-3D Insumo	$2.421.356
IM11106	COILS V06 REF.FC-3-8-3D Insumo	$2.421.356
IM11514	CUCHILLA AUTOAJUSTABLE REF.6232ADJ	$353.955
IM11090	DESFIBRILADOR PRIMO MRI DR SURESCAN REF.DDMD3D4 Insumo	$23.497.918
IM11114	DESTINATION INTRODUCTOR GUIA PARTA CAROTIDA MP REF. RSCO8 7FR X 90 Insumo	$1.740.035
IM11284	DISPOSITIVO DISPOSITIVO PIPELINE FLEX TECNOLOGIA SHIELD VARIAS REF.PED2-400-14 Insumo	$52.691.256
IM11476	DISPOSITIVO PIPELINE FLEX TECNOLOGIA SHIELD VARIAS REF.PED2-425-12	$48.048.780
IM10709	ELECTRODO CUADRIPOLAR DE DESFIBRILACIÓN ENDOCARDICA REF.6935M62 62CM Insumo	$3.586.800
IM10708	ELECTRODO DE ESTIMULACION CAPSUREFIX NOVUS REF.5076-52 52 CM Insumo	$1.041.048
IM10722	ELECTRODO DE ESTIMULACION CAPSUREFIX NOVUS REF.5076-58 58CM Insumo	$1.041.048
IM11013	ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA REF.3389-40	$9.603.659
IM11272	ELECTRODO PARA RESINCRONIZACIÓN ATTAIN PERFORMA REF.459888 Insumo	$4.312.910
IM11014	EXTENSION FLEXIBLE ESTIMULACION 60CM REF: 3708660	$2.881.098
IM10300	EXTENSION GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT REF 1TW-JJ415	$282.570

IM11416	FG STERLING MR REF.H74939148201010 2.0MMX100MMX150CM Insumo	$817.966
IM11371	FG STERLING MR REF.H74939148201510 2.0MMX150MMX150CM Insumo	$817.966
IM11421	FG STERLING SL REF.H74939032601010 6.0MMX100MMX135CM Insumo	$817.966
IM11417	FG STERLING SL REF.H74939148251010 2.5MMX100MMX150CM Insumo	$817.966
IM11370	FG STERLING SL REF.H74939148251210 2.5MMX120MMX150CM Insumo	$817.966
IM11286	FG STERLING SL REF.H74939148258010 2.5MMX80MMX150CM Insumo	$817.966
IM10195	GDWR 9 PROV180HS PREVIA 180 HS PREVIA 5PK 180CMHY ST ref.;20643169453054	$327.187
IM11044	GDWR PROVIA HY ST REF.9PROV180HS 5PKX180CM Insumo	$327.187
IM11109	GUIA AMPLATZ SUPER STIFF REF.M001465021 0.035 X 260CM Insumo	$1.946.757
IM10212	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA REF.H7493893101J0 185CM Insumo	$371.655
IM10210	GUIA ANGIOPLASTICA EXTRASUPORT REF.H7491213501J1 182CM	$371.655
IM11302	GUÍA DE ANGIOPLASTIA CHOICE FLOPPY REF.H7491213201J1 014X182 CM Insumo	$312.317
IM10254	GUIA DE PROTECCION DISTAL REF H749201051900 190CMXMT	$3.716.538
IM11301	GUÍA DE PROTECCIÓN DISTAL REF.H749201051900 190 CM Insumo	$3.123.141
IM11110	GUIA GLIDE WIRE ADVANTAGE REF. RA*FA14301CM Insumo	$868.440
IM10780	GUIA HT WHISPER ES HC J REF.1011834HJ 3.190 Insumo	$336.257
IM10943	GUIA PROVIA REF.12PROV180HS 12 0.014X180CM	$297.441
IM10636	GUIA PTA INTERCAMBIO ADVANTAGE PERIFERICA HIBRIDA REF.RA-CA35265CM 0.035"X260CM Insumo	$1.033.444
IM11135	GUIA WIRE ATTAIN REF.GWR419688 108CM Insumo	$401.548
IM10431	HT COMMAND ST REF 1013731 0.018 10CM X 0.46MMX300CM Insumo	$530.934
IM10429	HT SUPRA CORE REF.1002703-02 0.35X300CM Insumo	$530.934
IM11406	INTRODUCTOR DEFLECTABLE SENO CORONARIO ATTAIN REF.6250VIC Insumo	$1.145.152
IM10051	INTRODUCTOR FEMORAL REF VRS-R70N10MQ N. 7FRX10CM CAJA X1	$101.626
IM10498	INTRODUCTOR FEMORAL REF. VRS-R50N10MQ N° 5FRX10CM Insumo	$101.626
IM10496	INTRODUCTOR HIBRIDO CATETER GUIA DESTINATION REF.RSR06 N° 7FR X 45MP Insumo	$1.189.768
IM10711	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6207-S1 7FR Insumo	$286.943
IM10712	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6209-S1 9FRX16" Insumo	$286.943
IM11405	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6210 - S1 7FR Insumo	$286.943
IM11515	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6210-S1 10.5FR	$286.943
IM10809	INTRODUCTOR RADIAL REF.1RM-RF5F10PQ 5FRX10CM Insumo	$166.567
IM11113	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER REF. 1RM-RS7F10PQ 7FR/10CM Insumo	$166.567
IM11428	INTRODUCTOR SENTRANT REF.SENSH1428W 14FR X 28 CM Insumo	$1.412.850
IM11017	KIT DE ACCESORIO HERRAMIENTA DE TUNELIZACION DBS, 40 cm REF: 3755-40	$675.457
IM11287	KIT DE LAZOS Y MICROLAZOS DE RECUPERACION REF.GN1500X1 Insumo	$2.528.257
IM9791	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. VRS*R80N10MQ N° 8FRX10CM Insumo	$101.626
IM11030	KIT JERINGA DE ALTA PRESION PARA INYECTOR REF.ART700SYR Insumo	$30.732
IM11323	KIT PARA LIQUIDO EMBOLICO ONYX REF.105-7000-060 1.5CC FRASCO VIALX1 Insumo	$4.089.828
IM11315	LIBERADOR COIL REF: VG501 Insumo	$943.293
IM11092	MARCAPASO ADVISA DR MRI SURESCAN REF.A3DR01 Insumo	$4.461.630
IM11265	MARCAPASO BICAMAERAL ADVISA SR MRI 3T REF.A3SR01 Insumo	$3.569.305
IM11050	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.ATDR01 Insumo	$4.461.629
IM11004	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.FNB050422GX1 Insumo	$4.461.630
IM11005	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.FNB072879GX1	$4.461.629
IM11074	MICRO CATETER APOLLO REF.105-5096-000 3.0CM Insumo	$4.089.828
IM9896	MICROCATETER CORONARIO FINECROSS REF.1NC-F863A 1.8FRX2.6FRX150CMS Insumo	$1.933.373
IM10807	MICROCATETER CORONARIO FINECROSS REF.1NC-F865A 1.8FRX2.6FRX150CM Insumo	$2.402.070
IM11314	MICROCATETER HEADWAY 17 RECTO 0.017 X 150 CM REF: MC172150SX Insumo	$3.201.220
IM11319	MICROCATETER HEADWAY DUO RECTO 0.0165 X 156 CM REF: MC162156S Insumo	$4.832.317
IM10614	MICROCATETER REBAR REF. 105-5083-153 Insumo	$1.561.571
IM11316	MICROGUIA TRAXCESS 14 REGULAR 0.014 X 200 CM REF: GW1420040 Insumo	$2.403.583
IM10307	MODEL 7FPVMACHI 40DEG REF M001197380	$669.244
IM11268	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012445-20 2.00 X 20MM Insumo	$669.245
IM11279	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012446-20 2.25 X 20MM Insumo	$669.245
IM11269	NC BALON MINI CORONARIO TREK REF.1012270-20 2X20X145 CM Insumo	$669.245
IM10466	PERCLOSE PROGLIDE REF.12673-05 Insumo	$520.523
IM11015	PROGRAMADOR DE PACIENTES DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA (DBS) REF: 37642	$4.188.293
IM11104	RANGER DCB OTW REF.H74939319601510 6X150MMX150CC Insumo	$3.718.024
IM11103	RANGER DCB OTW REF.H74939319602010 6X200MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM10305	RANGER SL DCB OTW REF H74939220200810 2.0MMX80X150CM Insumo	$3.718.024

IM10306	RANGER SL DCB OTW REF H74939220201510 2.0MMX150MMX150CM	$3.718.024
IM10683	RANGER SL DCB OTW REF. H74939220201210 2.0MMX120MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM11041	RANGER SL DCB OTW REF.H74939220201510 2.00MMX150MMX150CM Insumo	$3.718.024
IM11298	SISTEMA CATETER GUIA CHAPERON ADULTO REF.GC695M2SI 6FR Insumo	$1.561.571
IM11297	SISTEMA CATETER GUIA CHAPERON JUNIOR REF.GC695M2VT 6FR Insumo	$1.561.571
IM11277	STENGRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1613C93EE Insumo	$8.179.656
IM11372	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012015-120 N° 6.0X120MMX135CM Insumo	$2.825.700
IM11075	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012015-150 N° 6.0X150MMX135CM Insumo	$2.825.699
IM11088	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012016-150 N° 7.0X150MMX135CM Insumo	$2.825.699
IM11479	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-12-60-120	$3.271.861
IM11484	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-12-80-120	$3.271.861
IM11483	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-40-120	$3.271.861
IM11485	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-60-120	$3.271.861
IM11482	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-80-120	$3.271.861
IM11278	STENT GRAFT ENDOPROTESIS ABDOMINAL BIFURCADA REF.ETBF2513C145EE Insumo	$30.264.724
IM10465	STENT GRAFT ENDOPROTESIS ABDOMINAL BIFURCADA REF.ETBF2813C166EE Insumo	$31.021.341
IM11430	STENT GRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1610C199EE Insumo	$8.179.656
IM11429	STENT GRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1616C156EE Insumo	$8.179.656
IM11431	STENT GRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1620C199EE Insumo	$8.179.656
IM10690	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF. H74939295601010 6X100 130CM Insumo	$11.154.074
IM11419	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295601210 6X120 130CM Insumo	$11.154.074
IM11040	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295700810 7X80 130CM Insumo	$11.154.074
IM11006	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295701010 7X100 130CM Insumo	$11.154.074
IM11415	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926216400 4.00 X 16 Insumo	$1.338.489
IM11299	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926224400 4.00 X 24 Insumo	$1.338.489
IM11226	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926232400 4.00 X 32 Insumo	$1.338.489
IM11228	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926238400 4.00 X 38 Insumo	$1.338.489
IM10687	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF. H74939181061530 6X150X130 Insumo	$9.071.980
IM10758	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181061030 6MMX100MMX130CM Insumo	$8.761.883
IM11369	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181066030 6X60X130 Insumo	$8.097.859
IM11418	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181068030 6X80X130 Insumo	$8.179.656
IM11296	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181076030 7X60X130 Insumo	$7.436.050
IM11084	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H74939054108020 10X80X120 Insumo	$5.205.235
IM10914	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H74939054126020 12MMX60MMX120CM Insumo	$5.205.235
IM11086	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H749390541460200 14X60X120 Insumo	$5.205.235
IM11077	STENT PERIFERICO ILIACAS REF.H74938162140130 10.0X37X135 CM Insumo	$5.205.235
IM10898	STENT PERIFERICO ILIACO/FEMORAL REF.H74939054106020 10MMX60MMX120CM Insumo	$5.205.235
IM11079	STENT PERIFERICO INNOVA FEMORAL REF.H74939181071030 7X100X130 Insumo	$9.071.980
IM11285	STENT PERIFÉRICO PREMONTADO / ILIACAS REF.H74938162160130 10.0X60X135 CM Insumo	$3.271.862
IM11367	STENT PERIFIERICO VASCULAR AUTOEXPANDIBLE EPIC REF.H74939054081020 8X100MM X 120 CM Insumo	$5.205.235
IM11016	STIMLOC CUBIERTA PARA BURR HOLE Y ACCESORIOS REF: 924256	$688.262
IM11039	SUPERA STENT CE REF.42065150-120 6.5X150 6F 120CM Insumo	$7.436.050
IM10217	TROCAR 12MM REF.TT012	$377.317
IM10430	VALVULA HEMOSTATICACOPILOT PTCA REF 1003331	$106.187
IM11102	VICTORY 18 REF.H74939232300180 300 CM,18G 1-PACK Insumo	$565.140
IM11029	EQUIPO DE EXTENSION MULTI-LINE CON TAPON N.F 15CM Insumo	$25.953
IM10093	GOT C3F8 MULTI (GAS PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR X75ML) REF. GOT 009-00 Insumo	$1.724.243
IM10101	GOT SF6 MULTI (GAS TAPONAMIENTO INTRAOCULAR 75ML) REF. GOT 007-00 Insumo	$1.724.243
IM11051	GRAPADORA DE PIEL APPOSE REF.8886803712 Insumo	$180.302
IM10960	GUIA AMPLATZ SUPER STIFF REF.M001465020 0.035 X 260	$2.278.235

IM6595	LENTES FLEXIBLES 29.0 Implante	$138.888
IM10180	PINZA LIGASURE EXACT PUNTA FINA CX ABIERTA.LF2019	$4.056.817
IM10181	PINZA LIGASURE MARYLAN REF. LF1937 5MMX37CM	$3.804.292
IM10149	RECARGA PARA GRAPADORA REF GST60T 60MM	$1.341.925
IM9570	RECARGA RELOAD LINER CUTTER VERDE TRT75 7mm	$730.302
IM10083	REVOLUTION DSP 23G SERRATED FORCEPS (PINZAS COCODRILO ASERRADAS 23 GA) REF. 706.47 Insumo	$11.388.825
IM10514	SISTEMA DE LIBERACION AXIUM REF.ID-1-5 Insumo	$435.365
IM11043	KIT DE OXIGENO POR CPAP NASAL	$411.000

MEDICAMENTOS

CODMED	DESCRIPCIÓN	VALOR
2205	brimonidina+timolol Gotas 5 mg / 2 mg	$ 141,250
b0007	budesonida+formoterol inhalador 320/9ug inhalador 320 / 9 inhalador 32 cc / 2 cc	$ 150,000
IM11193	Darunavir/Ritonavir Tableta 800 mg / 100 mg	$ 12,665
382	Furoato de mometasona Crema 15 g	$ 11,000
d0379	hidroxicloroquina Tableta 200 mg	$ 1,329
IM5247	IVERMECTINA 0.6% Solución Oral 0.6 mg / 5 cc	$ 17,934
446	pamoato pirantel Suspensión 250 mg / 5 ml	$ 6,667
N03AM001701	SULFATO DE MAGNESIO Solución Inyectable 2 g / 10 ml	$ 3,030
534	timolol maleato Solución Oftálmica 0.5 g / 15 ml	$ 10,907
194	vitamina E capsulas 1000 UI Cápsula 1000 U.I	$ 26,515
1683	abacavir Tableta 300 mg Tableta 300 mg	$ 2,525
1705	abacavir + lamivudina Tableta 600 mg	$ 4,618
IM8528	ABOUND POLVO REC. SUSP. ORAL 24GR Sobre 24 g	$ 55,202
N02BA001221	acetaminofen Jarabe 150 mg / 5 ml	$ 5,500
N02BA001011	acetaminofen Tableta 500 mg	$ 108
IM11516	Acetaminofen+Codeina Tableta 325 mg / 30 mg Tableta 325 mg / 30 mg	$ 3,333
a0260	Acetato de Aluminio Loción 0.118 g / 120 cc	$ 8,250
IM9029	Acetato de Zinc + Pramoxina Clorhidrato Locion Loción 100 mg / 100 ml	$ 47,000
9	acetazolamina Tableta 250 mg	$ 810
R05CA005701	Acetilcisteina Sobre 600 mg	$ 1,734
10	Acetilcisteina Sobre 200 mg	$ 783
f0463	Acetilcisteina Sobre 600 mg	$ 1,734
IM8312	Acetilcisteina Solución Inyectable 300 mg / 3 ml	$ 10,919
312	Acetonida de Triamcinolona Solución Inyectable 10 mg / 5 ml	$ 28,763
9227	Acetonida de Triamcinolona Solución Inyectable 40 mg / 1 ml	$ 28,763
14	ACICLOVIR SUSPENSION 200 mg / 5 ml polvo para recontituir oral 200 mg / 5 ml	$ 17,677
15	ACICLOVIR 800MG TABLETA Tableta 800 mg	$ 1,322
a1359	ACICLOVIR Crema 15 g	$ 7,927
J05AA006011	ACICLOVIR Tableta 200 mg	$ 331
18	acido acetil salicilico Tableta 100 mg Tableta 100 mg	$ 35
N02BA003011	Acido Acetilsalicílico Tableta 100 mg	$ 35
IM6926	Acido Ascorbico Gotas 10 g / 100 ml	$ 8,033
v0675	acido ascorbico Solución Inyectable 500 mg / 5 cc	$ 10,859
IM7802	acido ascorbico Solución Oral 30 cc / 30 cc	$ 8,033
A11GA031011	Acido Ascorbico Tableta 500 mg	$ 253
20	acido folico Tableta 1 mg	$ 48
IM5885	ACIDO FUSIDICO 2% Crema 15 g	$ 11,763
a1375	ACIDO POLIACRILICO 0,2 % GEL LUBRICANTE ESTERIL 20 g	$ 68,059
B02AT021011	Acido Tranexamico Solución Inyectable 500 mg / 5 ml	$ 5,302
u0037	ACIDO URSODESOXICOLICO Tableta 300 mg	$ 3,331
IM6593	acido valproico Jarabe 250 mg / 120 cc	$ 42,548
IM5671	ADRENALINA RACENICA Solución para Inhalación 11.25 mg / 0.5 cc	$ 44,445
33	agua destilada Solución Inyectable 500 ml Solución Inyectable 500 cc / 500 cc	$ 5,040
2034	AGUA ESTERIL Solución Inyectable 500 ml Solución Inyectable	$ 5,040
I1052	AGUA OXIGENADA LIQUIDO 120 ML solucion topica 120 ml solucion topica 120 ml	$ 5,114
P02CA008011	Albendazol Tableta 200 mg	$ 409
38	albendazol Suspensión 100 mg / 0 ml	$ 7,160
P02CA008231	Albendazol suspension oral 2 g / 20 cc	$ 7,160

41	albumina humana 20% X 50 ml Ampolla 200 g / 1 lt	$ 277,778
V03AA010701	Alcohol etilico Solución Inyectable 250 ml	$ 6,438
2007	ALCOHOL POLIVINILICO Solución Oftálmica 1.4 mg / 15 cc	$ 14,877
C02AA011011	Alfametildopa Tableta 250 mg	$ 2,711
IM11423	Alimento Terapéutico (Plumpy Nut) Sobre 92 g	$ 13,636
2289	alopurinol Tableta 100 mg	$ 583
1502	alopurinol Tableta 300 mg	$ 667
N05BA014011	Alprazolam Tableta 0.25 mg	$ 114
N05BA014012	Alprazolam Tableta 0.5 mg	$ 119
N04BA019101	Amantadina Cápsula 100 mg	$ 1,667
J02AA01	AMFOTERICINA B Ampolla 50 mg Ampolla 50 mg	$ 101,010
J01GA020701	Amikacina Ampolla 100 mg / 2 ml	$ 2,020
53	amikacina Ampolla 500 mg / 2 ml	$ 3,283
R03DA022011	Aminofilina Ampolla 240 mg / 10 ml	$ 5,000
C01BA023721	Amiodarona Solución Inyectable 150 mg / 3 ml	$ 7,576
C01BA023011	Amiodarona Tableta 200 mg	$ 1,105
N06AA024011	Amitriptilina Tableta 25 mg	$ 62
1698	Amlodipino Tableta 10 mg	$ 71
C08CA03711	Amlodipino Tableta 5 mg	$ 25
a1283	amoxacilina Polvo 250 mg / 5 ml Polvo 250 mg / 5 ml	$ 8,775
IM9554	amoxacilina+acido clavulonico Tableta 1 g	$ 2,300
J01CA025142	Amoxicilina capsula 500mg Cápsula 500 mg	$ 510
60	amoxicilina Suspensión 250 mg / 5 ml	$ 8,775
J01CA025231	Amoxicilina suspension oral 125 mg / 5 ml	$ 9,634
IM6798	Amoxicilina+Acido Clavulanico Tableta 875 mg / 125 mg Tableta 875 mg / 125 mg	$ 2,300
J01CA026722	Ampicilina polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 2,903
J01CA026721	Ampicilina polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 2,398
J01CA028721	Ampicilina +Sulbactam polvo esteril para reconstituir 1.5 g	$ 2,778
J01CA027142	Ampicilina Cápsula 500 mg	$ 580
J01CA027232	Ampicilina suspension oral 250 mg / 5 ml	$ 5,468
J02AA029721	ANFOTERICINA B polvo esteril para reconstituir 50 mg	$ 101,010
IM9203	atracurio besilato Ampolla 25 mg / 2.5 cc	$ 20,202
N07AA033701	Atropina sulfato Ampolla 1 mg / 1 ml	$ 1,119
L04AA034011	Azatioprina Tableta 50 mg Tableta 50 mg	$ 1,515
2147	Azitromicina polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 83,333
IM5427	AZITROMICINA polvo para recontituir oral 200 mg / 5 ml	$ 21,327
AZ001	Azitromicina Tableta 500 mg	$ 1,667
J01DA035722	Aztreonam Solución Inyectable 1 g	$ 26,515
R03BB002452	Beclometasona aerosol (puff) Solución para Inhalación 250mg Solución para Inhalación 250 mcg	$ 18,173
R03BB002451	Beclometasona AEROSOL (PUFF) Solución para Inhalación 50 mcg Solución para Inhalación 50 mcg	$ 25,000
R03BB002451-1	Beclometazona Solución para Inhalación 50mcg Solución para Inhalación 50 mcg	$ 25,000
P03AB003371	benzoato de bencilo Loción 25 g / 120 ml	$ 12,583
2400	betahistina Tableta 16 mg	$ 927
IM5847	BETAHISTINA Tableta 8 mg	$ 1,338
86	betametasona Ampolla 4 mg / 1 ml	$ 822
2018	BETAMETASONA Crema 37 g	$ 13,500
88	betametasona 0.05% Crema 20 g	$ 13,500
H02AB005701	Betametasona Ampolla 4mg Ampolla 4 mg / 1 cc	$ 822
D07AB004321	Betametasona Crema 15 g	$ 3,813
C01AB007701	Betametil digoxina Solución Inyectable 0.2 mg / 2 ml	$ 5,844
N859306	betametildigoxina Tableta 0.1 mg	$ 1,263
91	bicarbonato de sodio Ampolla 10 meq / 10 ml	$ 3,864
IM7309	BIOCELULENT Ampolla 2 ml	$ 136,363
N04BB009701	Biperideno Solución Inyectable 5 mg / 1 ml	$ 12,222
N04BB008011	Biperideno Tableta 2 mg	$ 379
A06AB01022	Bisacodilo Tableta 5 mg	$ 213
b0338	Bromocriptina Tableta 2.5 mg	$ 2,500
98	bromuro de rocuronio Ampolla 50 mg / 5 ml	$ 43,515
2040	BROMURO DE ROCURONIO 50mg Solución Inyectable 50 mg / 5 ml	$ 43,515

99	bromuro de vecuronio polvo esteril para reconstituir 10 mg / 2.5 ml	$ 26,263
IM7349	Budesonida Solución para Inhalación 0.5 mg / 1 ml	$ 42,350
b0481	Budesonida spray inhalador bucal aerosol 200 mcg	$ 94,697
IM6130	BUPIROP Solución Inyectable 5 g / 20 cc	$ 8,586
101	bupirop ampollas 0.5x10ml ampollas 05 / 10 ml	$ 8,586
IM11502	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 7.5mg/ml (225mg/30ml) Solución Inyectable 225 mg / 30 ml	$ 14,091
N01BB013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO con o sin epinefrina (0.5%) Solución Inyectable 20 mg / 4 cc Solución Inyectable 20 mg / 4 cc	$ 8,586
2018	bupivacaina levogira glucosa bupinest pesado Ampolla 30 meq / 10 cc	$ 35,859
IM6131	bupivacaina levogira simple 0.75% Solución Inyectable 50 mg / 10 cc	$ 18,434
IM7079	Bupivacaina-dextrosa 0.5% bupirop pesado Ampolla 20 mg / 4 cc	$ 7,626
A12AC001011	Calcio carbonato Tableta 600 mg	$ 174
2251	calcitriol Tableta 0.5 mcg	$ 230
103	calcitriol tabletas 0.25mcg Tableta 0.25 mcg	$ 227
105	captopril Tableta 25 mg	$ 182
106	captopril Tableta 50 mg	$ 282
329	carbidopa + levodopa inst tabletas 25/250mg cajax30 tabletas 25 / 250 mg	$ 553
5300	carbomer poliacrilico gel oftalmico 10 g	$ 100,000
A07BC006251	Carbon Activado Cápsula 250 mg	$ 1,810
109	Carbonato de calcio Tableta 600 mg	$ 174
k0128	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (KIDCAL) 180ML Suspensión 750 mg / 180 cc	$ 130,000
IM6619	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 TABLETA 1250MG+ 330UI Tableta 1250 mg	$ 249
t0694	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% Solución Oftálmica 5 mg / 1 ml	$ 9,328
o0147	carboximetilcelulosa 0.9mg + glicerina 0. 5mg (optive) gotas Gotas 0.9 mg / 15 cc	$ 85,409
IM10354	CBD CANNABIDIOL Solución Oral 50 mg / 30 cc	$ 404,762
J01DC008232	Cefalexina suspension oral 250 mg / 5 ml	$ 7,909
J01DC008142	Cefalexina Tableta 500 mg	$ 682
J01DC043723	CEFALOTINA polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 4,044
J01DC044723	CEFAZOLINA 1g Polvo Liofilizado polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 4,040
117	cefepime polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 7,828
10002	cefotaxima polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 10,101
J01DC009723	Cefradina polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 5,051
J01DC009141	Cefradina Tableta 500 mg	$ 1,237
F002	Ceftazidima polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 15,152
IM9071	Ceftazidima-Avibactam 2g-0.5 polvo esteril para reconstituir 2 g	$432,066
J01DC011723	Ceftriaxona polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 2,762
c1669	Cetirizina Jarabe 0.1 mg / 60 cc	$ 9,820
IM6030	cetirizina Tableta 10 mg Tableta 10 mg	$ 142
B03BC012701	Cianocobalamina 1 mg / 1 ml Ampolla 1 mg / 1 ml	$ 1,768
L01AC013721	Ciclofosfamida polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 108,520
L01AC013722	Ciclofosfamida polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 141,856
J01MC015701	Ciprofloxacina Solución Inyectable 100 mg / 10 ml	$ 3,179
J01MC015012	Ciprofloxacina Tableta 500 mg	$ 525
130	ciprofloxacino gotas 0.3% Gotas 3 mg / 5 cc	$ 4,167
IM7843	ciprofloxacino+hidrocortisona Gotas 3 mg / 10 ml	$ 100,000
IM7869	Citrato de potasio Tableta 1080 mg	$ 4,333
NP255	CLARITROMICINA Suspensión 254 mg / 5 ml	$ 46,667
J01FC046721	Claritromicina polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 22,447
2157	Claritromicina Suspensión 250 mg / 5 ml	$ 46,667
CLA001	Claritromicina Tableta 500 mg	$ 1,922
NP128	CLEMASTINA Ampolla 2 mg / 2 ml	$ 36,089
J01FC019702	Clindamicina Cápsula 300 mg	$ 1,487
J01FC019701	Clindamicina Solución Inyectable 600 mg / 4 ml	$ 4,293
IM8747	Clobetazol Crema 40g Crema 40 g	$ 13,058
N03AC021201	Clonazepam Solución Oral 2.5 mg / 30 ml	$ 18,434
N03AC021012	Clonazepam Tableta 2 mg	$ 444
N03AC021011	Clonazepam Tableta Tableta 0.5 mg	$ 2,396
10004	clonidina Tableta 150 mg	$ 95
R06AC026221	Clorfeniramina Jarabe 2 mg / 5 cc	$ 5,402
R06AC027011	Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg tableta 4	$ 51

c0314	Clorfeniramina Tableta 4 mg	$ 51
c1776	CLORHEXIDINA enjuague bucal Solución Oral 0.2 g / 180 ml	$ 51,333
IM8937	CLORHEXIDINA enjuague bucal Solución Oral 120 cc / 0.12 mg	$ 41,556
P01BC028141	Cloroquina Tableta 150 mg	$ 667
IM7323	Cloroquina Tableta 250mg Tableta 250 mg	$ 667
2060	cloruo de sodio 0.9% 250 ML Solución Inyectable 250 ml	$ 3,641
A12BP022701	cloruro de potasio Solución Inyectable 20 meq / 10 cc	$ 1,015
B05BS004701	cloruro de sodio 0.9% 500ml Solución Inyectable	$ 3,492
N001	Cloruro de sodio 100 ml Solución Inyectable 0.9 mg / 100 cc	$ 3,008
s0962	cloruro de sodio 500cc Solución Inyectable 0.9 mg / 500 cc	$ 3,492
IM6984	cloruro de sodio Solución Inyectable 1000 ml Solución Inyectable 1000 cc / 1000 cc	$ 6,604
B05XS004702	Cloruro de sodio Solución Inyectable 2 meq / 10 cc	$ 1,018
NP8558	cloruro de suxametonio Solución Inyectable 40 mg / 2 ml	$ 6,106
D01AC031321	Clotrimazol crema topica 40 g	$ 4,647
G01AC031511	Clotrimazol 1% crema vaginal crema vaginal 40 g	$ 6,439
N05AC032013	Clozapina Tableta 100 mg	$ 667
N05AC032011	Clozapina Tableta 25 mg	$ 250
M04AC034011	Colchicina Tableta 0.5 mg	$ 197
B04AC035251	Colestiramina Polvo 4 g	$ 2,960
155	complejo b Ampolla 10 mg / 10 cc	$ 13,333
CBTAB	COMPLEJO B Tableta 150 mg	$ 223
IM7759	crotamiton Loción Loción 60 cc	$ 20,059
D04AC042371	Crotamiton Loción 10 mg / 10 cc	$ 20,059
c1009	curam Tableta 500 mg	$ 2,300
H02AD005711	Dexametasona 8mg Solución Inyectable Solución Inyectable 8 mg / 2 ml	$ 757
H02AD006701	Dexametasona Solución Inyectable 4 mg / 1 ml	$ 758
S01AN003601	dexametazona+ Neomicina + Polimixina B Solución Oftálmica 3.5 mg / 5 cc	$ 16,021
170	dexmedetomidina Ampolla 200 mcg / 2 ml	$ 15,152
B05BD010701	Dextrosa + sodio cloruro 5% y 0.9 % Solución Inyectable 500 ml	$ 5,109
IM10003	dextrosa 5% + cloruro de sodio 0.9%/ Solución Inyectable 500 cc	$ 5,109
IM5258	DEXTROSA 50% Solución Inyectable 0 g / 500 cc	$ 13,361
806	dextrosa al 10% Solución Inyectable 500 cc Solución Inyectable 500 cc	$ 5,273
B05BD009702	Dextrosa en agua destilada 10% Solución Inyectable 500 cc / 500 cc	$ 5,273
IM10029	Dextrosa en agua destilada 5% Solución Inyectable 5 g / 500 cc	$ 5,008
IM10002	Dextrosa en agua destilada 5% Solución Inyectable 500 cc	$ 5,008
N03AD013701	Diazepam Ampolla 10mg Ampolla 10 mg / 2 cc	$ 5,207
173	Diclofenaco Sln. Inyectable Ampolla 75 mg / 3 ml	$ 1,010
M01AD015021	Diclofenaco Tableta 50 mg	$ 76
176	Dicloxacilina Cápsula 500 mg	$ 403
175	Dicloxacilina Suspensión 250 mg / 5 ml	$ 24,833
R06AD018101	Difenhidramina Cápsula 50 mg	$ 555
R06AD018221	Difenhidramina Jarabe 12.5 mg / 5 ml Jarabe 12.5 mg / 5 ml	$ 5,889
d0124	dihidrocodeina Jarabe 2.42 mg / 1 ml	$ 10,232
21815	DIHIDROCODEINA Jarabe 12.1 mg / 5 cc	$ 10,232
N02AD022701	Dihidromorfona clorhidrato Solución Inyectable 2 mg	$ 3,333
N07CD023011	Dimenhidrinato Tableta 50 mg	$ 667
IM7142	DIPEPTIVEN SUSPENSION 0.2GRX100ML Solución Inyectable 100 cc / 100 cc	$ 603,144
NP229	Dipirona 2.5 g Solución Inyectable Solución Inyectable 2.5 g / 5 ml	$ 2,146
N02BD026701	Dipirona Solucion Inyectable Solución Inyectable 1 g / 2 ml	$ 1,010
C01CD028701	Dobutamina Solución Inyectable 250 mg / 20 ml	$ 12,758
C01CD029701	Dopamina clorhidrato Solu Solución Inyectable 200 mg / 5 ml	$ 2,399
J01AD031141	Doxiciclina Cápsula 100 mg	$ 323
190	Doxofilina 2% Jarabe 100 cc / 120 ml	$ 109,512
IM9429	Doxolamina 10mg + Piridoxina 10mg Tableta Tableta 10 mg	$ 2,167
IM8780	Efavirez+emtricitabina+tenofovir tabletas recubiertas 600 mg / 0 cc	$ 3,803
IM5260	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS ADDAMEL SOLUCION INYECTABLE 10ML Solución Inyectable 10 mg / 10 ml	$ 27,364
e0477	Emtricitabina + tenofovir Tableta 200 mg / 300 mg Tableta 200 mg / 300 mg	$ 4,414
C09AE002011	Enalapril maleato Tableta 5 mg Tableta 5 mg	$ 71
C09AE002012	Enalapril maleato Tableta 20 mg Tableta 20 mg	$ 278
IM5243	ENSOY PROTEINAS POLVO 275GR Polvo 275 g	$ 55,606

IM11342	ENSURE Vainilla Nutricion Enteral 220 cc / 220 cc	$ 16,333
IM10267	ENSURE ADVANCE LIQUIDO 8OZ botella 237 cc / 237 ml	$ 12,450
IM7715	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA LIQUIDO 220ML botella 220 cc / 220 ml	$ 17,369
IM7367	ENSURE PLUS HN 1.5KCAL/ML LIQUIDO 1LT LPC 1000 cc / 1000 ml	$ 60,578
206	ENSURE PLUS HN LIQUIDO 8OZX220ML botella 220 cc / 220 ml	$ 15,556
IM10548	ENSURE PLUS HN VAINILLA 1.5KCAL 220ML Nutricion Oral 223 cc / 220 49	$ 18,076
2877	ENSURE VAINILLA Nutricion Oral 220 cc / 220 cc	$ 12,450
C01CE004701	Epinefrina Ampolla 1 mg / 1 ml	$ 1,356
J01FE007141	Eritromicina Tableta 500 mg	$ 942
J01FE007231	Eritromicina suspension oral 250 mg / 5 ml	$ 9,040
IM9604	ESCITALOPRAM Tableta 20 mg	$ 562
IM7663	Esomeprazol Tableta 20 mg	$ 194
IM5482	ESOMEPRAZOL Tableta 40 mg	$ 1,333
IM6377	ESPIRAMICINA Tableta 3000000 U.I	$ 2,525
227	espironolactona Tableta 100 mg	$ 707
C03DE008011	Espironolactona Tableta 25 mg	$ 172
e0344	Esporas de Bacillus clausii 2 millardos suspension oral 2000 U.I / 5 cc	$ 11,644
B01AE010722	Estreptoquinasa Ampolla 1500000 UI Solución Inyectable 1500000 UI	$ 704,787
B01AE010721	Estreptoquinasa polvo esteril para reconstituir 750000 U.I	$ 527,758
IM5292	Etamsilato Ampolla 250 mg / 2 cc	$ 24,917
NP227	Etilefrina Ampolla 10 mg / 1 ml	$ 5,556
IM9090	F -100 POLVO 400GR LATA 400 g	$ 123,316
IM9089	F -75 POLVO 400GR LATA 400 g	$ 111,953
E002	Fenitoina Ampolla 250 mg / 5 ml	$ 3,788
N03AF002141	Fenitoina sódica Cápsula 100 mg	$ 1,155
N03AF002231	Fenitoina sódica suspension oral 125mg suspension oral 125 mg / 240 cc	$ 90,134
N03AF004702	Fenobarbital sódico Solución inyectable 200 mg / mL (20%) Ampolla 200 mg	$ 15,833
N03AF004701	Fenobarbital sódico Solución inyectable 40 mg / mL (4%) Ampolla 40 ml	$ 15,833
N03AF003013	Fenobarbital Tableta Tableta 100 mg	$ 778
N01AF005701	Fentanilo Solución Inyectable 0.5 mg / 10 ml	$ 2,976
NP1525	Fermentos lacticos vivos liofilizados SOBRE 1 g	$ 9,048
NP1526	Fermentos Lacticos Vivos Liofilizados SOBRE 3 g	$ 16,023
IM7046	Fitomenadiona Ampolla 10 mg / 1 ml	$ 3,722
B02BF008701	FITOMENADIONA VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE 1MGX1ML Ampolla 1 mg / 1 ml	$ 3,722
J02AF009701	Fluconazol Solución Inyectable 200 mg / 100 ml	$ 10,937
J02AF009101	Fluconazol Tableta 200 mg Tableta 200 mg	$ 896
f0096	flunarizina Tableta 10 mg	$ 215
S01BF011601	Fluorometalona gotas oftalmica 10 cc / 1 mg	$ 30,000
f0405	fluoxetina Jarabe 20 mg / 5 ml	$ 7,778
N06AF013011	Fluoxetina Tableta 20 mg	$ 279
f0458	Folinato de calcio Solución Inyectable 50 mg / 5 ml	$ 50,975
1364	fosfato de sodio dibasico fosfato de sodio monobasico Solución Oral 22 g / 133 ml	$ 15,902
I1024	FOSFATO DE SODIO DIBASICO FOSFATO DE SODIO MONOBASICO rectal solucion 16 g / 133 ml	$ 22,500
IM7633	fosfomicina Solución Inyectable 4 g	$ 656,566
C03CF017701	Furosemida Ampolla 20 mg / 2 ml	$ 758
255	furosemida Tableta 40 mg	$ 63
1252639	gemfibrozilo Tableta 600 mg	$ 384
1569	gentamicina 0.3% Gotas 0.3 mg / 1 cc	$ 7,715
259	gentamicina Ampolla 20 mg / 2 ml	$ 859
S01AG003601	Gentamicina Solución Oftálmica 3 mg / 10 ml	$ 7,715
J01GG003701	Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 20 mg / 2 mL de base Ampolla 20 ml / 2 ml	$ 859
J01GG003704	Gentamicina Ampolla 160 mg / 2 ml	$ 2,273
NP198	Gentamicina Ampolla 160 mg / 2 ml	$ 2,273
J01GG003702	Gentamicina ampolla 40mg/2 ml Solución Inyectable 40 mg	$ 2,147
J01GG003703	Gentamicina Ampolla 80 mg / 2 cc	$ 1,515
A10BG004011	Glibenclamida Tableta 5 mg	$ 119
IM5262	GLICOPHOS Solución Inyectable 20 ml	$ 36,669
IM7602	GLUCERNA LPC LIQUIDO 1.5KCALX1000ML LPC 1000 cc	$ 113,967
23659	GLUCERNA RPB VAINILLA/FRESA LIQUIDO 237MLX8OZ botella 237 cc / 237 cc	$ 18,293
A12AC002701	gluconato de calcio Solución Inyectable 10 mg / 1 ml	$ 4,293

IM5703	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% Solución Oral 31.2 g / 180 cc	$ 24,040
IM6244	GLYCOPHOS SOLUCION INYECTABLE 216MGX20ML Solución Inyectable 216 mg / 20 ml	$ 36,669
N05AH001201	Haloperidol Gotas 2 mg / 1 ml	$ 13,333
N05AH001701	Haloperidol Ampolla 5 mg / 1 cc	$ 2,394
276	Haloperidol Tableta 10 mg	$ 207
N05AH001011	Haloperidol Tableta 5 mg	$ 286
279	Heparina Sodica Solución Inyectable 5000 U.I / 5 cc	$ 41,414
433511	hialuronato de sodio 0.4% Solución Oftálmica 4 mg / 1 ml	$ 6,589
C03AH006011	Hidroclorotiazida Tableta 25 mg Tableta 25 mg	$ 38
H02AH008721	Hidrocortisona polvo esteril para reconstituir 100 mg	$ 4,545
282	hidrocortisona topica 1% Crema 15 g	$ 6,852
18	hidrocortizona Solución Inyectable 100 mg	$ 4,545
h0095	hidroxicina clorhidrato 250 mg/100 ml Jarabe 250 mg / 120 cc	$ 10,172
NP300	Hidroxicina Tableta 25 mg	$ 189
IM7047	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA SUSPENSIÓN 360 ML Suspensión 6 g / 360 cc	$ 9,417
IM7098	HIDROXIDO DE ALUMINIO Suspensión 6 g / 100 ml	$ 10,908
IM6507	HIDROXIPROPILCELULOSA GEL LUBRICANTE ESTERIL 10 g	$ 98,485
433512	Hidroxipropilmetilcelulosa + dextran 1mg Solución Oftálmica 3 mg / 1 cc	$ 17,508
h0149	HIDROXIUREA Cápsula 500 mg	$ 4,549
B03AH011161	Hierro Tableta 200 mg	$ 91
IM6543	HIERRO SACAROSA Solución Inyectable 100 mg / 5 ml	$ 16,894
A03BH013701	Hioscina N-butil bromuro Ampolla 20 mg / 1 ml	$ 2,146
A03BH013021	Hioscina N-butil bromuro Tableta 10 mg	$ 379
A03DH013701	Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución Inyectable 20 mg / 5 ml	$ 3,192
1751	IBUPROFENO SUAPENSION ORAL 100MG/5ML (2GRX60ML) Suspensión 100 mg / 5 ml	$ 13,333
M01AI002011	Ibuprofeno Tableta 400mg Tableta 400 mg	$ 179
N06AI005022	Imipramina Tableta 25 mg	$ 1,111
i0292	Indometacina Cápsula 25 mg Cápsula 25 mg	$ 550
IM7152	INFATRINI POLVO 400GR LATA 400 g	$ 163,258
A10AI008701	Insulina cristalina Ampolla 100UI Ampolla 100 U.I / 1 ml	$ 17,046
IM5956	Insulina Zinc cristalina Solución Inyectable 100 UI Solución Inyectable 100 UI / 1 ml	$ 17,046
A10AI009701	Insulina Zinc N.P.H 100 U.I/ml Solución Inyectable 100 UI / 10 ml	$ 15,682
IM5957	Insulina Zinc N.P.H Solución Inyectable 100 UI / 1 ml	$ 15,682
A10AI009711	Insulina Zinc N.P.H. VIAL 100 UI / 10 ml	$ 15,682
295	insulina zinc nph ampollas 80-100ui/ml ampollas 80100 ui Ampolla 80100 UI / 1 cc	$ 15,682
V08AI014702	Iopamidol Solución Inyectable 300mg/50ml Solución Inyectable 300 mg / 50 ml	$ 99,750
IM11202	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 300 mg / 100 ml	$ 305,527
i0106	isodine espuma frasco 60ml frasco 60 ml Solución 60 cc / 60 cc	$ 12,687
i0342	isodine solucion 60ml solucion 60 ml Solución 60 cc / 60 cc	$ 9,902
300	isopto atropina Solución Oftálmica 10 mg / 5 ml	$ 44,508
C01DI020012	Isosorbide dinitrato de 10 mg Tableta 10 mg	$ 106
C01DI020061	Isosorbide dinitrato Sublingual Tableta 5 mg	$ 2,857
IM7141	JEVITY II FOS LIQUIDO 500ML LPC 500 cc / 500 cc	$ 29,366
N01AK001702	Ketamina Solución Inyectable 500 mg	$ 36,616
J02AK002231	Ketoconazol suspension oral 1 mg / 1 ml	$ 4,015
k0067	ketoconazol Crema 30 g	$ 13,333
k0208	ketoconazol shampo 2% shampo 100 cc / 2 cc	$ 43,333
J02AK002011	Ketoconazol Tableta 200 mg	$ 789
k0084	ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 ml Jarabe 1 mg / 5 ml	$ 8,333
IM11136	Lacosamida Solución Inyectable 200 mg / 20 ml	$ 710,303
IM11137	Lacosamida Solución Inyectable 200 mg / 20 ml	$ 710,303
IM7051	Lactato de ringer 500 ml Solución Inyectable 500 cc / 500 cc	$ 3,492
B05XR007701	Lactato Ringer Solución Hartman Inyec 500 ml Solución Inyectable	$ 3,492
L001	lactulosa Sobres 66.7 g / 15 ml	$ 2,778
IM7397	lamiduvina Tableta 150 mg Tableta 150 mg	$ 742
J05AL001201	Lamivudina Solución Oral 10 mg / 1 ml Solución Oral 10 mg / 1 ml	$ 44,192
IM6024	LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA Tableta 150 mg / 300 mg	$ 972
J05AL001141	Lamivudina Tableta 150 mg	$ 742
325	Lantus Ampolla 100 UI / 1 ml Ampolla 100 U.I / 1 ml	$ 758
N04BL003011	Levodopa+ Carvidopa Tableta 25 mg	$ 1,810

IM7599	LEVOFLOXACINA Solución Inyectable 5 mg / 100 ml	$ 37,879
IM11120	levofloxacina tableta 750mg tabletas recubiertas 750 mg	$ 20,000
I0539	levofloxacino Tableta 500 mg	$ 3,571
N05AL004012	Levomepromazina Tableta 100 mg	$ 1,042
N05AL004011	Levomepromazina Tableta 25 mg	$ 530
e0549	Levotiroxina Tableta 75 mcg	$ 1,667
H03AL006012	Levotiroxina sódica Tableta 100 mcg	$ 322
H03AL006011	Levotiroxina Tableta 50 mcg	$ 363
N01BL008341	Lidocaina JALEA 10 mg / 1 ml	$ 25,202
2466	lidocaina simple 10 ml / 2 % Solución Inyectable 200 mg / 10 cc	$ 1,389
N01BL011701	Lidocaina 1% Solución Inyectable 10 mg	$ 25,758
IM7483	Lidocaina con epinefrina 2% Ampolla 50 ml Ampolla 50 cc / 50 cc	$ 60,607
HDM 03564	LINEZOLID Solución Inyectable 2 mg / 300 ml	$ 75,757
N05AL014141	Litio carbonato Tableta 300 mg	$ 1,667
A07DL015141	Loperamida Tableta 2 mg	$ 122
R06AL016011	Loratadina Tableta 10mg Tableta 10 mg	$ 101
R06AL016221	Loratadina Jarabe 5mg Jarabe 5 mg / 5 ml	$ 4,818
N05BL017011	Lorazepam Tableta 2 mg	$ 621
C09CL021163	LOSARTAN Tableta 100 mg	$ 187
C09CL021161	LOSARTAN Tableta 50 mg	$ 88
B04AL018011	Lovastatina Tableta 20 mg	$ 500
IM7050	Manitol al 20% Solución Inyectable 20 g / 500 ml	$ 18,220
P02CM003231	Mebendazol suspension oral 100 mg / 5 ml	$ 8,333
P02CM003011	Mebendazol Tableta 100 mg	$ 131
N02AM008701	Meperidina Solución Inyectable 100 mg / 2 ml	$ 5,000
A10BM011011	Metformina Tableta 850 mg	$ 129
H03BM014011	Metimazol Tableta 5 mg	$ 230
M03BM015011	Metocarbamol Tableta 750 mg	$ 657
A03AM016701	Metoclopramida 10mg Solución Inyectable Solución Inyectable 10 mg / 2 ml	$ 828
A03AM016201	Metoclopramida Solución Oral 4 mg / 1 cc	$ 10,958
A03AM016011	Metoclopramida Tableta 10 mg	$ 151
IM7484	Metoprolol Ampolla 5 mg / 5 ml	$ 23,485
369	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 25MG/ML Solución Inyectable 26 mg / 2 ml	$ 37,563
370	Metotrexato Tableta 2.5 mg	$ 1,500
L01BM018011	Metotrexato Tableta 2.5 mg	$ 1,500
m0125	metronidazol Suspensión 125 mg / 5 ml	$ 13,333
P01AM022232	Metronidazol 250mg/5ml suspension oral 250 mg / 5 ml	$ 12,000
G01AM020501	Metronidazol Ovulo 500 mg	$ 1,730
J01XM021701	Metronidazol Solución Inyectable 500 mg / 100 ml	$ 5,051
374	Metronidazol Tableta 500 mg	$ 263
NP221	METRONIDAZOL+ NISTATINA Ovulo 500 mg	$ 2,366
376	midazolam Ampolla 5 mg / 5 ml	$ 3,788
N05CD08	Midazolam Solución Inyectable 15 mg / 5 ml	$ 3,788
IM9172	midazolam Solución Inyectable 50 mg / 10 ml	$ 20,707
7827	minoxidil Tableta 10 mg	$ 603
1425263	Misoprostol Tableta 200 mcg	$ 3,963
10	MITOMICINA C Solución Inyectable 20 mg	$ 530,303
N02AM024701	Morfina Solución Inyectable 10 mg / 1 ml	$ 3,333
IM7978	Mosaprida Tableta 5 mg	$ 947
b0501	mupirocina Ungüento 15 g / 15 g	$ 96,667
V03AN001701	Naloxona clorhidrato Solución Inyectable 0.4 mg	$ 45,455
IM10693	NAN PREMATURO (PRENAN) 70ML Nutricion Oral 70 mg / 88.5 49	$ 3,030
IM5472	NAN PRO N° 1 POLVO 400G LATA 400 mg	$ 83,333
M01AN002141	Naproxeno Tableta 250 mg Tableta 250 mg	$ 4,795
NP266	Naproxeno Suspensión 125 mg	$ 9,697
IM5881	Naproxeno Suspensión 125mg Suspensión 125 mg / 5 ml	$ 9,697
392	Naproxeno Suspensión 150mg Suspensión 150 mg / 5 ml	$ 4,795
M01AN002231	Naproxeno suspension oral 150mg suspension oral 150 mg / 60 ml	$ 4,795
NP265	Naproxeno Tableta 500 mg	$ 583
2053	NEOMICINA 5MG+HIDROCORTISONA 0.5MG+COLISTINA 1.38MG/ML (FIXAMICIN) GOTAS OTICAS 15ML Gotas 15 ml Gotas 5 mg / 15 cc	$ 21,667

395	Neostigmina 0.5mg Solución Inyectable Solución Inyectable 0.5 mg / 1 ml	$ 1,263
n0292	NEPAFENACO 0,1% Solución Oftálmica 0.1 mg / 1 ml	$ 90,583
IM7975	NEPRO AP LPC SUSPENSION 500ML LPC 500 cc / 500 ml	$ 136,364
IM7139	NEPRO AP SUSPENSION 237MLX8OZ LATA 237 cc / 237 ml	$ 136,364
IM7261	NEVIRAPINA Suspensión 50 mg / 5 ml	$ 88,888
397	Nifedipina Cápsula 10 mg	$ 533
C08CN006101	Nifedipina Cápsula 10 mg	$ 533
C08CN00615	Nifedipino Cápsula 30 mg Cápsula 30 mg	$ 1,907
C08CN008141	Nimodipina Tableta 30 mg	$ 149
400	nimodipino Tableta 30 mg	$ 149
402	nistatina + oxido de zinc Crema 1000000 U.I	$ 25,000
J02AN009231	Nistatina Suspensión 100000 U.I / 60 ml	$ 8,985
IM6604	nitazoxanida Tableta 500 mg Tableta 500 mg	$ 13,889
G04AN010142	Nitrofurantoína Cápsula 100 mg	$ 1,025
8665	nitrofurazona Crema 500 g	$ 108,207
NP145	nitrofurazona Crema 500 g	$ 108,207
IM5863	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% Solución Inyectable 50 mg / 250 ml	$ 37,879
C01DN011701	Nitroglicerina Solución Inyectable 50 mg / 10 ml	$ 27,778
C02DS010721	Nitroprusiato de sodio Solución Inyectable 50 mg	$ 68,182
411	Nitropusiato Solución Inyectable 50 mg / 2 ml	$ 68,182
NP13100	Norepinefrina Ampolla 4 mg / 4 ml	$ 3,788
J01MN012141	Norfloxacina Tableta 400 mg	$ 665
IM10463	NUMETA G 13% Nutricion Parenteral 140 cc / 160 cc	$ 633,333
IM10790	NUTRIBEN BAJO EN PESO POLVO 400G LATA 400 g	$ 83,333
IM11472	NUTRIBEN CONFORT LATA 800 g / 800 g	$ 83,333
IM10851	NUTRIBEN CONFORT POLVO 400G Polvo 400 g	$ 83,333
IM10981	NUTRIBEN NATAL 1 LIQUIDO 90ML Nutricion Oral 90 cc / 90 ml	$ 83,333
IM10791	NUTRIBEN NATAL POLVO 400G LATA 400 g	$ 83,333
IM10970	NUTRIBEN NATAL POLVO 900G Polvo 900 g	$ 83,333
OM001	Omeprazol polvo esteril para reconstituir 40 mg	$ 4,332
418	ONDANSETRON Ampolla 8 mg / 4 ml	$ 2,775
IM8206	OSMOLITE HNPLUS LIQUIDO 1500ML LPC 1500 cc / 1500 ml	$ 13,636
B05BM002702	osmorin Solución Inyectable 500 cc	$ 18,220
J01CO004721	oxacilina polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 3,030
IM9223	OXICODONA 10mg/ml Solución inyectable Solución Inyectable 10 mg / 1 cc	$ 14,806
IM9424	Oxido de Zinc Crema Crema 20 g	$ 50,455
R01AO006421	Oximetazolina 0.025% Solución Nasal 0.25 mg / 15 ml	$ 9,091
R01AO006422	Oximetazolina 0.05% Solución Nasal 0.5 mg / 15 ml	$ 9,090
429	oximetazolina nasal gotas 0.05% Gotas 0.5 mg	$ 9,090
H01BO007701	Oxitocina Solución Inyectable 10 U.I / 1 ml	$ 2,818
p0650	pamoato pirantel Tableta 250 mg	$ 1,031
z0153	pantoprazol tableta 40mg Tableta 40 mg	$ 2,083
IM6029	Paracetamol Solución Inyectable 1 g / 100 cc	$ 34,030
IM10948	PEDIASURE FORMULA MEJORADA VAINILLA LIQUIDO 220ML Nutricion Oral 80 mg / 220 cc	$ 12,797
IM7436	PEDIASURE RPB VAINILLA/FRESA LIQUIDO 8OZX237ML botella 237 cc / 237 ml	$ 13,636
IM7154	PEDIASURE VAINILLA/FRESA POLVO 400GR LATA 400 g	$ 62,218
J01CP005721	Penicilina G Benzatínica polvo esteril para reconstituir 1200000 U.I	$ 2,778
J01CP005722	Penicilina G Benzatínica polvo esteril para reconstituir 2400000 U.I	$ 5,051
J01CP007721	Penicilina G sódica polvo esteril para reconstituir 1000000 U.I	$ 3,030
p0575	penincilina procainica polvo esteril para reconstituir 400000 U.I	$ 5,667
IM9060	PERATIVE 1.3 kcal LPC 1000 cc / 1000 ml	$ 120,114
442	pilocarpina clorhidrato Gotas 2 mg / 15 ml	$ 60,995
J01CP037721	Piperacilina+Tazobactam polvo esteril para reconstituir 4.5 g	$ 13,889
P02CP010221	Piperazina Jarabe 20 g / 100 ml	$ 6,111
N07AP014011	Piridostigmina Tableta 60 mg	$ 4,324
A11HP015141	Piridoxina Tableta 50 mg	$ 222
D08AP020321	Plata Sulfadiazina Crema 30 g Crema 30 g	$ 5,343
n0277	POLIETILENGLICOL + COMBINACIONES SOBRES 110.1g Polvo 110.1 g	$ 30,682
2160	polietilenglicol pote polvo para recontituir oral 250 g	$ 101,722
IM6535	polietilenglicol Sobre 17 g	$ 101,722
IM9669	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Gotas 4 mg	$ 63,333

IM6279	POLIMIXINA B Ampolla 500000 UI	$ 113,636
C02CP026011	Prazosina Tableta 1 mg	$ 237
H02AP027011	Prednisolona tableta 5mg Tableta 5 mg	$ 91
S01BP028601	Prednisolona + Fenilefrina Solución Oftálmica 10 mg / 1 ml	$ 10,164
2008	prednisolona Solución Oftálmica 10 mg / 5 ml	$ 10,164
IM6251	PREDNISONA Tableta 50 mg	$ 2,207
IM8475	Prepodyne Scrub 30ml Solución 2.1 g / 30 ml	$ 9,742
IM6112	Prepodyne Scrub 60ml Jabon 3.9 g / 60 ml	$ 12,687
IM8476	Prepodyne Solución 30ml Solución 6 g / 30 ml	$ 8,381
IM6111	Prepodyne Solución 60ml Solución 6 g / 60 ml	$ 9,902
IM9001	progesterona Cápsula 200 mg	$ 4,135
NP235	PROPANOLOL Tableta 40 mg	$ 132
458	propanolol clorhidrato Tableta 40 mg	$ 132
23653	Propofol Solución Inyectable 200 mg / 20 ml	$ 5,051
C07AP035011	Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg	$ 132
IM5235	PULMOCARE LIQUIDO 80OZ LATA 237 cc / 237 ml	$ 26,732
1565	Remifentanilo polvo esteril para reconstituir 2 mg	$ 37,878
V07AR002251	Resinas intercambiadoras calcico polvo para recontituir oral 15 g	$ 13,598
2064	rifamicina locion 1%x20ml sprayx1 locion 1 % / 20 ml Loción 1 g / 20 ml	$ 41,667
J04BR005101	Rifampicina Cápsula 300 mg	$ 1,591
IM5889	RIFAXIMINA tabletas recubiertas 200 mg	$ 4,917
IM6728	Rivaroxaban comprimidos 15 mg	$ 10,975
c1146	rosuvastatina Tableta 20 mg	$ 515
484	Roxicaina (Epinefrina+lidocaina) 2%x50ml Solución Inyectable 20 mg / 50 cc	$ 60,607
IM7101	Roxicaina 2% sin epinefrina Fco Solución Inyectable 50 mg / 50 cc	$ 49,495
2464	roxicaina aerosol 80mgx83ml aerosol 80 mg / 83 ml solucion en aerosol dosificador 80 mg / 83 ml	$ 138,889
IM10005	ROXICAINA JALEA 2%X30ML Solución 30 cc	$ 25,202
486	ROXICAINA Simple 1% Solución Inyectable 10 mg / 10 ml	$ 25,758
R03CS001701	Salbutamol inhalador bucal aerosol 100 mcg	$ 10,210
491	salbutamol solucion para nebulizar Gotas 5 mg / 1 cc	$ 28,429
492	sales de rehidratacion Sobre 20.5 g	$ 2,212
A07CS002251	SALES REHIDRATACION ORAL Polvo 27.9 g	$ 2,212
IM8116	Salmeterol y Fluticasona inhalador bucal aerosol 25 mcg / 250 mcg	$ 245,833
1800	sertralina Tableta 100 mg	$ 376
4673	sertralina Tableta 50 mg	$ 179
4691	SILDENAFIL Tableta 50 mg	$ 985
s0243	simeticona tabletas 125mg tabletas 125 mg Tableta 125 mg	$ 3,167
498	smecta Sobre 3 g	$ 10,833
IM8757	SMOFKABIVEN LIBRE DE ELECTROLITOS CENTRAL EMULSION 1600KCALX1477ML Nutricion Parenteral 1477 cc / 1477 cc	$ 480,892
IM8538	SMOFKABIVEN PERIFERICO EMULSION 1000KCALX1448ML Nutricion Parenteral 1448 cc / 1448 cc	$ 436,487
IM8539	SMOFKABIVEN PERIFERICO EMULSION 1300KCALX 1904ML Nutricion Parenteral 1904 cc / 1904 cc	$ 528,888
IM10366	SODIO CLORURO 0.45 % Solución Inyectable 500 cc / 500 ml	$ 5,159
s0795	SOLUVIT N SOLUCION INYECTABLE 10ML Solución Inyectable 10 cc	$ 38,134
M03AS013701	Succinilcolina (10%) Solución Inyectable 1000 mg / 10 ml	$ 51,863
508	Sucralfato Tableta 1 g	$ 758
NP1413	SUCRALFATO (DIP) suspension oral 1 g / 5 ml	$ 100,000
A02BS014011	Sucralfato Tableta 1 mg	$ 758
509	Suero antiofidico polivalente Ampolla 10 cc / 10 cc	$ 346,590
447	Sulfadiazina de plata crema 1% Crema 15 g	$ 5,343
A07ES020011	Sulfasalazina Tableta 500 mg	$ 884
IM6085	sulfato de zinc Solución Oral 2 mg / 120 ml	$ 12,627
s0914	SULFATO DE ZINC Solución Oral 2 mg / 1 cc	$ 12,627
516	sulfato ferroso Gotas 20 mg / 20 cc	$ 11,000
SF2	Sulfato Ferroso Jarabe 4 g / 100 ml	$ 11,667
SF1	Sulfato Ferroso Tableta 200 mg	$ 90
R03DT004151	Teofilina Cápsula 125 mg	$ 1,667
R03DT004211	Teofilina elixir 80 mg / 5 cc	$ 14,167
I0158	terbinafina Tableta 250 mg	$ 5,476

A11DT009701	Tiamina Solución Inyectable 100 mg / 10 ml	$ 15,833
533	tiamina Tableta 300 mg	$ 278
P01AT012011	Tinidazol Tableta 500 mg	$ 356
N01AT015721	Tiopental sódico Polvo para reconstituir Ampolla 1 g	$ 40,720
2194	Tizanidina comprimidos 4mg (sirdalud) comprimidos 4 mg / 0 cc	$ 16,500
NP5039	Tobramicina 0.3% Gotas 5 cc	$ 18,967
548	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1 % Ungüento 3.5 g	$ 155,775
t0876	tobramicina 0.3%+dexametasona 0.1% x 6ml Solución Oftálmica 5 cc / 3 cc	$ 18,967
547	Tobramicina+Dexametasona(Trazidex) Gotas 5 ml Gotas 3 mg / 5 cc	$ 18,967
J06AT019701	Toxoide tetánico Solución Inyectable 0.5 cc / 0.5 cc	$ 374,723
N02AT020201	Tramadol Solución Oral 100 mg	$ 4,404
N02AT020702	Tramadol 100mg/2ml Sln Inyectable Ampolla 100 mg / 2 ml	$ 1,136
N02AT020701	Tramadol Ampolla 50 mg / 1 ml	$ 960
IM5579	TRAZIDEX OFTENO Gotas 5 ml	$ 9,470
N06AT023011	Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg	$ 172
311	triamcinolona Ampolla 40 mg / 1 ml	$ 28,763
IM7551	TRICUM VULGARE Crema 32 g	$ 67,342
IM7565	TRICUM VULGARE Ovulo 3.5 g	$ 22,268
NP14295	TRIMEBUTINA Ampolla 50 mg	$ 8,071
2152	Trimebutina + Simeticona tabletas 200 mg / 120 mg tabletas recubiertas 200 mg / 120 mg	$ 3,333
NP14296	TRIMEBUTINA Tableta 200 mg	$ 422
J01ET025012	Trimetoprim + Sulfametoxazol 160 mg + 800 mg Tableta Tableta 160 mg	$ 323
J01ET025011	Trimetoprim + Sulfametoxazol 80 + 400mg Tableta Tableta 80 mg	$ 497
J01ET025701	Trimetoprim+sulfametoxazol Solución Inyectable 80 mg / 5 cc	$ 5,808
553	trimetoprim+sulfametoxazol (80mg+400mg) Solución Inyectable 80 mg / 5 ml	$ 5,808
552	trimetoprim+sulfametoxazol suspension (40+200)mgx5ml suspension 40+200 mg / 5 ml Suspensión 40 mg / 5 ml	$ 3,258
J01ET025231	Trimetroprim + Sulfametoxazol suspension oral suspension oral 40 mg / 5 ml	$ 3,258
239	triticum vulgare Crema 32 g	$ 67,342
7959	tropicamida +fenilefrina Gotas 5 mg / 5 cc	$ 24,495
IM7295	UROMATIC Solución Inyectable Solución Inyectable	$ 46,129
IM10996	VACUNA CONTRA LA DIFTERIA EL TETANOS LA TOS FERINA (HEXAXIN) Solución Inyectable 12 mcg / 0.5 ml	$ 374,723
N03AV012221	Valproico sodico jarabe 250 mg / 5 cc	$ 42,548
J01XV013721	Vancomicina polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 12,626
IM5713	VASELINA POTE Crema 50 g	$ 5,432
IM5308	VASELINA PURA Crema 110 g Crema 110 g	$ 18,567
1553	vaselina pura 400g Crema 453 g	$ 19,333
H01BV014711	Vasopresina Ampolla 20 U.I / 1 ml	$ 27,778
12	VISCO ELASTICO solucion acuosa esteril 20 mg / 2 cc	$ 50,240
IM7961	VITAL RBP SUSPENSION 1.5KCAL/220ML botella 220 cc / 220 ml	$ 30,051
IM7955	VITAL SUSPENSION 1.5KCALX1000ML LPC 1000 cc / 1000 ml	$ 136,364
1931	Vitamina A 50.000 UI Capsula Cápsula 50.000 U.I / 50 U.I	$ 717
n0161	vitamina A Cápsula 100000 U.I	$ 452
IM10994	VITAMINA D Solución Oral 200 U.I / 10 cc	$ 58,333
v0677	VITAMINA E Cápsula 400 U.I / 0.2 cc	$ 301
IM5740	VOLUVEN Solución Inyectable 500 ml	$ 114,985
B01AW001011	Warfarina sódica Tableta 5 mg	$ 1,117
IM8473	Wescohex Jabon 2% 30ml Jabon 2 g / 30 ml	$ 8,833
IM8543	Wescohex Jabon 2% 60ml Jabon 2 g / 60 ml	$ 10,490
IM6107	Wescohex Solución 30ml Solución 11.5 g / 30 ml	$ 6,826
IM6110	Wescohex Solución 60ml Solución 11.5 g / 60 ml	$ 8,593
424	yodopovidona 5% Gotas 0.5 mg / 15 cc	$ 164,141
583	zidovudina Solución Oral 10 mg / 240 ml	$ 51,262
J05AZ001701	Zidovudina Solución Inyectable 200 mg	$ 51,262
J05AA006721	ACICLOVIR polvo esteril para reconstituir 250 mg	$ 77,518
IM11373	Acido Valproico Ampolla 100 mg / 1 ml	$ 46,314
b0007	budesonida+formoterol inhalador 320/9ug inhalador 320 / 9 inhalador 32 cc / 2 cc	$ 110,228
f0396	DALTAPARINA Solución Inyectable 5000 U.I / 0.2 ml	$ 13,750
82	fenoterol/bromuro de ipratropio Solución para Inhalación 0.5 mg / 0.25 cc	$ 29,609
534	timolol maleato Solución Oftálmica 0.5 g / 15 ml	$ 10,767

IM7639	ACETATO DE METILPREDNISOLONA polvo esteril para reconstituir 40 mg	$ 7,935
58129	acido tioctico Tableta 600 mg	$ 4,372
25	ACIDO VALPROICO Cápsula 250 mg	$ 1,205
IM6593	acido valproico Jarabe 250 mg / 120 cc	$ 6,691
IM6049	adenosina Ampolla 6 mg / 2 ml	$ 325,271
1965	alprostadil dalveol Ampolla 20 mcg	$ 53,757
IM5135	ALTEPLASE polvo esteril para reconstituir 50 mg	$ 1,750,311
IM8606	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG polvo esteril para reconstituir 50 mg / 50 cc	$ 1,688,851
1834	apidra solostar ampollas 100ui/3ml ampollas 100 ui / 3 ml	$ 23,832
IM7566	Atazanavir Tableta 300 mg	$ 32,071
AT2525(NP)	Atorvastatina Tableta 20 mg	$ 3,392
C10AA05	ATORVASTATINA Tableta 40 mg	$ 6,783
IM6608	BRIMONIDINA Gotas 2 mg / 1 ml	$ 23,049
NP2432	BROMURO DE IPRATROPIO (ATROVENT) Solución para Inhalación 25 mg / 100 cc	$ 22,898
IM7358	BROMURO DE IPRATROPIO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL solucion en aerosol dosificador 20 mcg / 50 mcg	$ 29,609
R01AI017471	bromuro de ipratropio inhalador bucal aerosol 20mcg inhalador bucal aerosol 20 mcg	$ 19,347
s0617	Bromuro de Tiotropio capsula polvo para inhalar inhalador 18 mcg	$ 4,124
c1527	Cabergolina Tableta 0.5 mg	$ 9,389
d0146	cabergolina Tableta 5 mg	$ 9,389
2082	CANCIDAS AMPOLLAS Ampolla 50 mg Ampolla 50 mg	$ 1,001,691
107	carbamazepina Suspensión 100 mg / 5 ml	$ 8,397
N03AC005011	Carbamazepina Tableta 200 mg Tableta 200 mg	$ 143
IM9072	CARBAMAZEPINA 2% suspension oral 2 g / 200 cc	$ 8,869
108	carbamazepina tabletas 200mg tabletas 200 mg Tableta 200 mg	$ 143
C07AG02	Carvedilol Tableta 12.5 mg	$ 588
C07AG03	Carvedilol Tableta 6.25 mg	$ 294
IM5320	Carvedilol Tableta 25 mg	$ 1,177
J02AX04	Caspofungina polvo esteril para reconstituir 50 mg / 10 ml	$ 1,001,691
c1625	cefuroxima polvo esteril para reconstituir 750 mg	$ 7,567
IM7552	CEFUROXIMA SUSPENSION 250MG / 5ML Suspensión 250 mg / 5 ml	$ 81,303
B01AC99	CILOSTAZOL Tableta 100 mg	$ 2,151
68	CILOSTAZOL Tableta 50 mg	$ 1,075
IM7771	Cisatracurio Solución Inyectable 10 mg / 5 ml	$ 12,649
t0711	CITRATO DE CAFEÌNA Ampolla 20 mg / 1 ml	$ 31,565
I1166	Clopidogrel Tableta 75 mg	$ 1,524
p0754	Dabigatran etexilato Cápsula 110 mg	$ 4,112
FR003	dalteparina Ampolla 2500 UI / 0.2 ml	$ 7,249
HDM 03569	DALTEPARINA SODICA Solución Inyectable 5000 U.I / 0.2 ml	$ 14,498
251	DALTEPARINA SODICA Ampolla 2500 U.I / 0.2 ml	$ 7,249
IM10045	DAPAGLIFLOZINA comprimidos 10 mg	$ 4,990
IM7684	Daptomicina polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 603,442
IM9759	Desogestrel tabletas recubiertas 0.075 mg	$ 421
IM5359	DEXMEDETOMIDINE Ampolla 100 mcg / 2 ml	$ 76,370
N07CD023011	Dimenhidrinato Tableta 50 mg	$ 1,000
IM6929	Diosmina+ hesperidina Tableta 500 mg	$ 2,222
IM8551	Dolutegravir tabletas recubiertas 50 mg	$ 51,984
d0691	DOMPERIDONA SUSPENSION 1MGX60ML Suspensión 1 mg / 60 ml	$ 33,291
d0583	dorzolamida+timolol gotas oftalmicas 20mg/5mg gotas oftalmicas 20 mg / 5 mg	$ 59,059
IM6577	Efavirenz Tableta 600 mg	$ 15,851
IM9700	EMPAGLIFOZINA Tableta 10 mg	$ 3,707
IM9802	ENANTATO DE NORETISTERONA -VALERATO DE ESTRADIOL Solución Inyectable 50 mg / 5 mg	$ 8,924
E001	Enoxaparina Solución Inyectable 20 mg / 0.2 ml	$ 6,467
9940	Enoxaparina Solución Inyectable 40 mg / 0.4 ml	$ 12,935
B01AB05	Enoxaparina 60 mg Solución Inyectable 60 mg / 0.6 ml	$ 19,402
ET001	ERITROPOYETINA Ampolla 2000 UI Solución Inyectable 2000 U.I	$ 23,476
IM6027	ERTAPENEM polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 171,435
2278	escitalopram Tableta 10 mg	$ 2,333
IM9604	ESCITALOPRAM Tableta 20 mg	$ 2,222
IM5965	ESOMEPRAZOL polvo esteril para reconstituir 40 mg	$ 4,373

IM9666	Ezetimibe + simvastatina tabletas recubiertas 10 mg	$ 1,510
NP223	FENOTEROL + IPRATROPIO BERODUAL 0.50mg+0.25 mg solucion inhalar 0.5 mg / 20 ml	$ 29,609
IM6118	FLUMAZENILO 0.5MGX5ML Solución Inyectable 0.5 mg / 5 ml	$ 131,313
J01DI004721	Imipenem + Cilastatina polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 35,347
J06BI007701	Inmunoglobulina anti d Rh Ampolla 300 mcg	$ 188,360
g0417	inmunoglobulina humana 5% Solución Inyectable 5 g / 100 ml	$ 816,143
4793INGLA	INSULINA GLARGINA Solución Inyectable 100 UI / 3 ml	$ 126,524
IM5961	INSULINA GLARGINA Solución Inyectable 100 UI / 3 ml	$ 126,524
IM5992	INSULINA GLULISINA Solución Inyectable 100 UI / 3 ml	$ 70,141
V08AI014702	Iopamidol Solución Inyectable 300mg/50ml Solución Inyectable 300 mg / 50 ml	$ 101,313
IM10528	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 370 mg / 50 ml	$ 27,805
IM6881	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 300 mg / 50 ml	$ 27,805
2500601G	Labetalol Solución Inyectable 100 mg / 20 ml	$ 19,665
IM11136	Lacosamida Solución Inyectable 200 mg / 20 ml	$ 606,977
2086	Lacosamida 50MG Tableta 50 mg	$ 2,571
2176	Lamotrigina Tableta 50 mg	$ 868
325	Lantus Ampolla 100 UI / 1 ml Ampolla 100 U.I / 1 ml	$ 39,393
IM6064	LEVEMIR Ampolla 100 UI / 3 ml	$ 38,080
IM11027	LEVETIRACETAM Tableta 1000 mg	$ 2,910
IM7463	Levetiracetam Cápsula 1000 mg	$ 2,910
IM11053	LEVETIRACETAM 500MG COMPRIMIDO comprimidos 500 mg	$ 1,453
IM7701	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA Tableta 500 mg	$ 1,453
IM6253	LEVETIRACETAM SUSPENSION 100MG/300ML Suspensión 100 mg / 300 ml	$ 101,115
I0452	levonogestrel Tableta 0.75 mg	$ 12,500
I0009	levonogestrel+etinilestradiol tabletas recubiertas 0.15 mg / 0.03 mg	$ 286
IM9745	levonorgestrel Implante 150 mg	$ 290,080
IM6623	Levonorgestrel Tableta 0.75 mg	$ 7,742
IM9801	LEVONORGESTREL + ETILNILESTRADIOL tabletas recubiertas 0.15 mg / 0.03 mg	$ 286
IM5077	LEVOSIMENDAN 2,5 mg/mL/5mL Solución Inyectable 2.5 mg / 1 ml	$ 2,516,085
IM11026	LINAGLIPTINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG comprimidos 5 mg	$ 4,152
HDM 03564	LINEZOLID Solución Inyectable 2 mg / 300 ml	$ 141,702
IM6025	LOPINAVIR / RITONAVIR tabletas recubiertas 200 mg / 50 mg	$ 963
2470	Medroxiprogesterona Ampolla 50 mg / 3 ml	$ 3,481
IM6700	Medroxiprogesterona acetato Ampolla 150 mg / 3 ml	$ 10,446
2062	MEMANTINA Tableta 10 mg	$ 2,012
J01CM026721	Meropenem polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 26,643
J01CM026722	Meropenem polvo esteril para reconstituir 1 g	$ 53,286
m0714	mesalazina Tableta 500 mg	$ 1,300
IM7093	Methergin Ampolla 0.2 mg / 1 cc	$ 10,818
d0459	METIL PREDNISOLONA DEPO MEDROL 40mg/1ml polvo esteril para reconstituir 40 mg / 1 ml	$ 5,094
G02AE005701	METILERGOMETRINA MALEATO Solución Inyectable 0.2 mg / 1 ml	$ 10,818
H02AM013721	Metilprednisolona polvo esteril para reconstituir 500 mg	$ 62,666
IM7484	Metoprolol Ampolla 5 mg / 5 ml	$ 33,813
IM6601	METOPROLOL SUCCINATO Tableta 50 mg	$ 610
C07AM017161	Metoprolol tartrato Tableta 50 mg	$ 610
C07AM017162	Metoprolol tartrato Tableta 100 mg	$ 916
36399	micofenolato Cápsula 500 mg	$ 7,227
378	Milrinona Solución Inyectable 10 mg / 10 ml	$ 22,404
2123	montelukast Tableta 5 mg	$ 1,194
125633	montelukast Tableta 10 mg	$ 2,496
VIG0135	MOXIFLOXACINA Solución Oftálmica 5 ml Solución Oftálmica 5 cc / 0.5 cc	$ 80,453
IM7568	MOXIFLOXACINO Tableta 400 mg	$ 8,769
BG1525	moxifloxacino Gotas 5 mg / 1 ml	$ 55,025
IM6586	Olanzapina Tableta 10 mg	$ 501
a0503	olanzapina Tableta 5 mg	$ 388
A02BO002101	Omeprazol Cápsula 20 mg	$ 958
2035	palivizumab Solución Inyectable 100 mg / 1 cc	$ 3,334,397
IM10795	PALIVIZUMAB POLVO LIOF. REC. SOL. INY. 50M polvo esteril para reconstituir 50 mg / 0.5 ml	$ 1,667,198
IM5722	PREGABALINA Cápsula 75 mg	$ 1,649
IM7938	protrombina humana Solución Inyectable 500 U.I	$ 903,074
IM5723	QUETIAPINA Tableta 25 mg	$ 553

2605	Quetiapina Tableta 200 mg	$ 3,101
1606	quetiapina Tableta 100 mg	$ 2,097
IM7567	RALTEGRAVIR Tableta 400 mg	$ 29,729
2031	RISPERIDONA Tableta 2 mg	$ 894
2181	Risperidona Tableta 1 mg	$ 447
2182	Risperidona Tableta 3 mg Tableta 3 mg	$ 1,342
J05AR009141	Ritonavir Cápsula 100 mg	$ 2,249
2003	Ritonavir+Lopinavir Kaletra Suspensión 80 mg / 20 ml	$ 60,894
IM5952	RIVAROXABAN comprimidos 20 mg	$ 7,357
IM6728	Rivaroxaban comprimidos 15 mg	$ 7,561
IM8567	Rivaroxaban comprimidos 10 mg	$ 7,786
IM9703	SACUBITRILO/VALSARTAN comprimidos 50 mg	$ 4,227
IM8116	Salmeterol y Fluticasona inhalador bucal aerosol 25 mcg / 250 mcg	$ 115,346
IM8679	SALMETEROL+FLUTICASONA(seretide) 50-250mcg inhalador bucal aerosol 50 mcg / 250 mcg	$ 50,572
23652	sevoflurano Solución para Inhalación 100 mg / 250 cc	$ 341,356
IM5966	SEVORANE SOLUCION Solución Inyectable 100 cc / 250 cc	$ 341,356
j0129	sitagliptina Tableta 50 mg	$ 3,926
IM9180	surfactante pulmonar SUSPENSION INTRATRAQUEAL 120 mg / 1.5 ml	$ 3,761,317
IM9181	surfactante pulmonar SUSPENSION INTRATRAQUEAL 240 mg / 3 ml	$ 5,859,232
7149	tamsulosina Cápsula 0.4 mg	$ 1,785
IM11210	TELMISARTAN + AMLODIPINO Tableta 80 mg / 10 mg	$ 16,071
2061	terlipresina Solución Inyectable 1 mg	$ 159,158
97	ticagrelor comprimidos 90 mg	$ 6,068
IM11097	TICAGRELOR TABLETA 60MG tabletas recubiertas 60 mg	$ 2,742
14552	Tigeciclina polvo esteril para reconstituir 50 mg	$ 118,686
S01ET011602	Timolol Solución Oftálmica 5 mg / 5 ml	$ 10,767
c0432	Timolol+Dorzolamida Gotas 5 mg / 20 mg	$ 59,059
IM11133	TIOTROPIO 2.5 mcg + OLODATEROL 2.5 mcg Solución para Inhalación 2.5 mcg / 0.5 cc	$ 160,684
IM9882	TIROFIBAN Solución Inyectable 0.25 mg / 50 cc	$ 601,731
IM5706	TRIMETAZIDINA Tableta 35 mg	$ 1,028
v0519	Valganciclovir tabletas recubiertas 450 mg	$ 45,174
N03AV012221	Valproico sodico jarabe 250 mg / 5 cc	$ 6,691
2183	valsartan Tableta 80 mg	$ 952
v0523	Valsartan Tableta 160 mg Tableta 160 mg	$ 1,496
C08DV016011	Verapamilo Tableta 120 mg	$ 417
C08DV016021	Verapamilo Tableta 80 mg	$ 126
IM11219	VILANTEROL Y BROMURO UMECLIDINIO inhalador bucal aerosol 6.25 mcg / 25 mcg	$ 175,763
v0483	VITALIPID N ADULTO SOLUCION INYECTABLE 10ML Solución Inyectable 10 cc / 10 °C	$ 36,785
1560	Brimonidina Gotas 2 mg / 5 cc	$ 21,824
N03AV011141	Acido Valproico Tableta 250 mg	$ 1,205
145	clopidogrel Tableta 75 mg	$ 1,524
IM6545	INMUNOGLOBULINA Ampolla 5 g Ampolla 5 g	$ 816,143
IM8799	inmunoglobulina hepatitis B Solución Inyectable 100 U.I / 2 cc	$ 156,501
IM11215	OXCARBAZEPINA Tableta 300 mg	$ 683
OML005	Oxigeno Medicinal por Litros GAS	$ 26
IM10353	CBD CANNABIDIOL 0.294% Ungüento 50 g	$ 214,285
IM10303	CBD CANNABIDIOL 100MG/ML Solución Oral 100 mg / 50 cc	$ 440,477
NP259	Ibuprofeno Tableta 800mg Tableta 800 mg	$ 468
2014	Lantus Solostar Ampolla 100 UI / 3 ml	$ 39,393
1677	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/250ML Solución Oral 100 mg / 250 ml	$ 168,525
I0538	levofloxacina tabletas 500mg tabletas 500 mg	$ 3,570
355	meropenem Solución Inyectable 500 mg	$ 44,405
IM7727	NUTRAMIGEN LATA 357 g	$ 322,500
IM11393	Nutrición Parenteral Neonatal (Volumen inferior a 500 mL) Nutricion Parenteral 500 cc / 500 cc	$ 364,113
IM5980	SUGAMMADEX Solución Inyectable 200 mg / 2 ml	$ 474,045

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

ITEM	SET PLACA TUBO DHS 135°	PROPUESTA HDM 2023

1	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 3 ORIFICIOS	$ 2.733.303
2	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 4 ORIFICIOS	$ 2.733.303
3	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 6 ORIFICIOS	$ 2.733.303
4	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 8 ORIFICIOS	$ 2.733.303
5	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 10 ORIFICIOS	$ 2.733.303
6	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 12 ORIFICIOS	$ 2.733.303
7	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 3 ORIFICIOS	$ 2.733.303
8	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 4 ORIFICIOS	$ 2.733.303
9	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 6 ORIFICIOS	$ 2.733.303
10	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 8 ORIFICIOS	$ 2.733.303
11	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 10 ORIFICIOS	$ 2.733.303
12	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 12 ORIFICIOS	$ 2.733.303
13	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 14 ORIFICIOS	$ 2.733.303
14	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 16 ORIFICIOS	$ 2.733.303
15	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X60MM	$ 405.637
16	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X65MM	$ 405.637
17	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X70MM	$ 405.637
18	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X75MM	$ 405.637
19	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X80MM	$ 405.637
20	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X85MM	$ 405.637
21	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X90MM	$ 405.637
22	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X95MM	$ 405.637
23	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X100MM	$ 405.637
24	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X105MM	$ 405.637
25	TORNILLO P/PLACA TUBO 12,5X110MM	$ 405.637
26	TORNILLO DE SEGURIDAD	$ 405.637
	SET PLACA HUMERO DISTAL MEDIAL BLOQUEADA	
27	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ. DISTAL MEDIAL, 5 H	$ 2.339.100
28	PLACA BLOQUEADA HUMERO DER. DISTAL MEDIAL, 5 H	$ 2.339.100
29	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ. DISTAL MEDIAL, 7 H	$ 2.339.100
30	PLACA BLOQUEADA HUMERO DER. DISTAL MEDIAL, 7 H	$ 2.339.100
31	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ. DISTAL MEDIAL, 9 H	$ 2.339.100
32	PLACA BLOQUEADA HUMERO DER. DISTAL MEDIAL, 9 H	$ 2.339.100
33	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ. DISTAL MEDIAL, 11 H	$ 2.339.100
34	PLACA BLOQUEADA HUMERO DER. DISTAL MEDIAL, 11 H	$ 2.339.100
	SET PLACA HUMERO PROXIMAL BLOQUEADA	
35	PLACA BLOQUEADA HUMERO PROXIMAL, 5 H	$ 2.210.190
36	PLACA BLOQUEADA HUMERO PROXIMAL, 8 H	$ 2.210.190
37	PLACA BLOQUEADA HUMERO PROXIMAL, 11 H	$ 2.210.190
	SET PLACA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRAARTICULAR BLOQUEADA	
38	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 3 H	$ 2.210.190
39	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 3 H	$ 2.210.190
40	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 5 H	$ 2.210.190
41	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 5 H	$ 2.210.190
42	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 7 H	$ 2.210.190
43	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 7 H	$ 2.210.190
	SET PLACA OLECRANON BLOQUEADA	
44	PLACA BLOQUEADA IZQ. PARA OLECRANON, 4 H	$ 2.339.100
45	PLACA BLOQUEADA DER. PARA OLECRANON, 4 H	$ 2.339.100
46	PLACA BLOQUEADA IZQ. PARA OLECRANON, 6 H	$ 2.339.100
47	PLACA BLOQUEADA DER. PARA OLECRANON, 6 H	$ 2.339.100
48	PLACA BLOQUEADA IZQ. PARA OLECRANON, 8 H	$ 2.339.100
49	PLACA BLOQUEADA DER. PARA OLECRANON, 8 H	$ 2.339.100
50	PLACA BLOQUEADA IZQ. PARA OLECRANON, 10 H	$ 2.339.100
51	PLACA BLOQUEADA DER. PARA OLECRANON, 10 H	$ 2.339.100
52	PLACA BLOQUEADA IZQ. EN S DE CLAVICULA, 10 H	$ 1.950.290
53	PLACA BLOQUEADA DER. EN S DE CLAVICULA, 10 H	$ 1.950.290
	SET DE PLACA EN S DE CLAVICULA BLOQUEADA	
54	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
55	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
56	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888

57	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
58	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
59	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
60	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
61	PLACA DE CLAVICULA EN S DERECHA X 5 H	$ 3.409.888
	PLACA RADIO DISTAL - TITANIO	
62	PLACA RADIO DISTAL DERECHA X 2 H	$ 3.354.964
63	PLACA RADIO DISTAL DERECHA X 4 H	$ 3.354.964
64	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA X 2 H	$ 3.354.964
65	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA X 4 H	$ 3.354.964
	PLACA RADIO PALMAR - TITANIO	
66	PLACA RADIO PALMAR DERECHA X 2 H	$ 3.354.964
67	PLACA RADIO PALMAR DERECHA X 4 H	$ 3.354.964
68	PLACA RADIO PALMAR IZQUIERDA X 2 H	$ 3.354.964
69	PLACA RADIO PALMAR IZQUIERDA X 4 H	$ 3.354.964
	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 - 2.4	
70	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 14MM	$ 395.048
71	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 16MM	$ 395.048
72	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 18MM	$ 395.048
73	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 20MM	$ 395.048
74	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 22MM	$ 395.048
75	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 24MM	$ 395.048
76	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 26MM	$ 395.048
77	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 28MM	$ 395.048
78	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 30MM	$ 395.048
79	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 * 36MM	$ 395.048
	SET TORNILLO CORTICAL 3.5	
80	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 12MM	$ 141.386
81	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 14MM	$ 141.386
82	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 16MM	$ 141.386
83	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 18MM	$ 141.386
84	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 20MM	$ 141.386
85	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 22MM	$ 141.386
86	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 24MM	$ 141.386
87	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 26MM	$ 141.386
88	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 28MM	$ 141.386
89	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 30MM	$ 141.386
90	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 32MM	$ 141.386
91	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 34MM	$ 141.386
	SET TORNILLO BLOQUEO 3.5	
92	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 12MM	$ 395.048
93	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 14MM	$ 395.048
94	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 16MM	$ 395.048
95	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 18MM	$ 395.048
96	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 20MM	$ 395.048
97	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 22MM	$ 395.048
98	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 24MM	$ 395.048
99	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 26MM	$ 395.048
100	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 28MM	$ 395.048
101	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 30MM	$ 395.048
102	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 32MM	$ 395.048
103	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 34MM	$ 395.048
	SET TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0	
104	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 12MM	$ 395.048
105	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 14MM	$ 395.048
106	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 16MM	$ 395.048
107	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 18MM	$ 395.048
108	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 20MM	$ 395.048
109	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 22MM	$ 395.048
110	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 24MM	$ 395.048
111	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 26MM	$ 395.048

112	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 28MM	$ 395.048
113	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 30MM	$ 395.048
114	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 32MM	$ 395.048
115	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 34MM	$ 395.048
	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DE 3.5 TITANIO	
116	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO IZQUIERDA X 4 H	$ 3.285.136
117	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO IZQUIERDA X 5 H	$ 3.285.136
118	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO IZQUIERDA X 6 H	$ 3.285.136
119	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DERECHA X 4 H	$ 3.285.136
120	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DERECHA X 5 H	$ 3.285.136
121	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DERECHA X 6 H	$ 3.285.136
	SET PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA	
122	PLACA 1/3 CAÑA x 5 ORIFICIOS -	$ 536.434
123	PLACA 1/3 CAÑA X 6 ORIFICIOS -	$ 536.434
124	PLACA 1/3 CAÑA X 7 ORIFICIOS -	$ 536.434
125	PLACA 1/3 CAÑA X 8 ORIFICIOS -	$ 536.434
126	PLACA 1/3 CAÑA X 9 ORIFICIOS -	$ 536.434
127	PLACA 1/3 CAÑA X 10 ORIFICIOS	$ 536.434
128	PLACA 1/3 CAÑA X 10 ORIFICIOS	$ 536.434
	SET PLACA LCP DE 3.5MM BLOQUEADA	
129	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 04 ORIF	$ 788.435
130	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 05 ORIF	$ 788.435
131	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 06 ORIF	$ 788.435
132	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 07 ORIF	$ 788.435
133	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 08 ORIF	$ 788.435
134	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 09 ORIF	$ 788.435
135	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 10 ORIF	$ 788.435
136	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 11 ORIF	$ 788.435
137	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 12 ORIF	$ 788.435
	SET PLACA DE COMPRESION ANGOSTA BLOQUEADAS	
138	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 05 H	$ 790.096
139	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 06 H	$ 790.096
140	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 07 H	$ 790.096
141	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 08 H	$ 790.096
142	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 09 H	$ 790.096
143	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 10 H	$ 790.096
144	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 12 H	$ 790.096
145	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA 14 H	$ 790.096
	SET PLACA DE COMPRESION ANCHA BLOQUEADAS	
146	PLACA DE COMPRESION ANCHA 05 H	$ 891.977
147	PLACA DE COMPRESION ANCHA 06 H	$ 891.977
148	PLACA DE COMPRESION ANCHA 07 H	$ 891.977
149	PLACA DE COMPRESION ANCHA 08 H	$ 891.977
150	PLACA DE COMPRESION ANCHA 09 H	$ 891.977
151	PLACA DE COMPRESION ANCHA 10 H	$ 891.977
152	PLACA DE COMPRESION ANCHA 12 H	$ 891.977
153	PLACA DE COMPRESION ANCHA 14 H	$ 891.977
154	PLACA DE COMPRESION ANCHA 16 H	$ 891.977
	SET PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5	
155	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 04 H	$ 902.373
156	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 05 H	$ 902.373
157	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 06 H	$ 902.373
158	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 07 H	$ 902.373
159	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 08 H	$ 902.373
160	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 10 H	$ 902.373
161	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 12 H	$ 902.373
162	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 14 H	$ 902.373
	SET PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5	
163	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 04 H	$ 810.888
164	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 05 H	$ 810.888
165	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 06 H	$ 810.888

166	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 07 H	$ 810.888
167	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 08 H	$ 810.888
168	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 10 H	$ 810.888
169	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 12 H	$ 810.888
170	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 14 H	$ 810.888
171	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 09 H	$ 810.888
172	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 11 H	$ 810.888
	SET PLACA EN T ANGULADA 3.5 MM	
173	PLACA EN T ANGULADA 3 * 03 H	$ 727.720
174	PLACA EN T ANGULADA 3 * 04 H	$ 727.720
175	PLACA EN T ANGULADA 3 * 05 H	$ 727.720
	SET PLACA EN T 4.5 MM BLOQUEADAS	
176	PLACA EN T 4 H	$ 727.720
177	PLACA EN T 6 H	$ 727.720
178	PLACA EN T 8 H	$ 727.720
	SET PLACA EN L 4.5 MM BLOQUEADAS	
179	PLACA EN L IZQUIERDA DE 4.5MM	$ 727.720
180	PLACA EN L DERECHA DE 4.5MM	$ 727.720
	SET PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL 3.5 MM BLOQUEADA	
181	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 06 H	$ 3.493.056
182	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DERECHA 06 H	$ 3.493.056
183	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 08 H	$ 3.493.056
184	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DERECHA 08 H	$ 3.493.056
185	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 10 H	$ 3.493.056
186	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DERECHA 10 H	$ 3.493.056
187	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 12 H	$ 3.493.056
188	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DERECHA 12 H	$ 3.493.056
189	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 14 H	$ 3.493.056
190	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DERECHA 14 H	$ 3.493.056
	SET PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM BLOQUEADAS	
191	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 58MM IZQ	$ 1.519.895
192	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 58MM DER	$ 1.519.895
193	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 67MM IZQ	$ 1.519.895
194	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 67MM DER	$ 1.519.895
	SET PLACA DE FIBULA DISTAL - PERONE 3.5 MM BLOQUEADA	
195	PLACA DE FIBULA DISTAL IZQUIERDA 04 H	$ 3.493.056
196	PLACA DE FIBULA DISTAL DERECHA 04 H	$ 3.493.056
197	PLACA DE FIBULA DISTAL IZQUIERDA 06 H	$ 3.493.056
198	PLACA DE FIBULA DISTAL DERECHA 06 H	$ 3.493.056
199	PLACA DE FIBULA DISTAL IZQUIERDA 08 H	$ 3.493.056
200	PLACA DE FIBULA DISTAL DERECHA 08 H	$ 3.493.056
201	PLACA DE FIBULA DISTAL IZQUIERDA 10 H	$ 3.493.056
202	PLACA DE FIBULA DISTAL DERECHA 10 H	$ 3.493.056
	SET PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 MM BLOQUEADA	
203	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 05 H	$ 3.493.056
204	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHAS 05 H	$ 3.493.056
205	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 07 H	$ 3.493.056
206	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHAS 07 H	$ 3.493.056
207	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 09 H	$ 3.493.056
208	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHAS 09 H	$ 3.493.056
209	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 11 H	$ 3.493.056
210	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHAS 11 H	$ 3.493.056
211	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 13 H	$ 3.493.056
212	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHAS 13 H	$ 3.493.056
	SET PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 4.5 MM BLOQUEADA	
213	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA 05 H	$ 3.493.056
214	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DERECHAS 05 H	$ 3.493.056
215	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA 07 H	$ 3.493.056
216	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DERECHAS 07 H	$ 3.493.056
217	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA 09 H	$ 3.493.056
218	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DERECHAS 09 H	$ 3.493.056

219	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA 11 H	$ 3.493.056
220	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DERECHAS 11 H	$ 3.493.056
	SET PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL 3.5 MM BLOQUEADA	
221	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL IZQUIERDA 06 H	$ 3.493.056
222	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL DERECHA 06 H	$ 3.493.056
223	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL IZQUIERDA 08 H	$ 3.493.056
224	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL DERECHA 08 H	$ 3.493.056
225	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL IZQUIERDA 10 H	$ 3.493.056
226	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL DERECHA 10 H	$ 3.493.056
227	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL IZQUIERDA 12 H	$ 3.493.056
228	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL DERECHA 12 H	$ 3.493.056
229	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL IZQUIERDA 14 H	$ 3.493.056
230	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL DERECHA 14 H	$ 3.493.056
	SET PLACA DE FEMUR PROXIMAL 4.5 MM BLOQUEADA	
231	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 04 H	$ 3.493.056
232	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 04 H	$ 3.493.056
233	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 06 H	$ 3.493.056
234	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 06 H	$ 3.493.056
235	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 08 H	$ 3.493.056
236	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 08 H	$ 3.493.056
237	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 10 H	$ 3.493.056
238	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 10 H	$ 3.493.056
239	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 12 H	$ 3.493.056
240	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 12 H	$ 3.493.056
241	PLACA DE FEMUR PROXIMAL IZQUIERDO 14 H	$ 3.493.056
242	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO 14 H	$ 3.493.056
	SET PLACA DE FEMUR DISTAL 4.5 MM BLOQUEADA	
243	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO 06 H	$ 3.493.056
244	PLACA DE FEMUR DISTAL DERECHO 06 H	$ 3.493.056
245	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO 08 H	$ 3.493.056
246	PLACA DE FEMUR DISTAL DERECHO 08 H	$ 3.493.056
247	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO 10 H	$ 3.493.056
248	PLACA DE FEMUR DISTAL DERECHO 10 H	$ 3.493.056
249	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO 12 H	$ 3.493.056
250	PLACA DE FEMUR DISTAL DERECHO 12 H	$ 3.493.056
251	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQUIERDO 14 H	$ 3.493.056
252	PLACA DE FEMUR DISTAL DERECHO 14 H	$ 3.493.056
	SET DE PLACAS MINI FIJACION - MANO	
253	PLACA DE FIJACION RECTA 1.2-1.5 * 04 H	$ 802.571
254	PLACA DE FIJACION RECTA 1.2-1.5 * 06 H	$ 864.947
255	PLACA DE FIJACION CURVA 1.2-1.5 * 16 H	$ 1.904.547
256	PLACA EN T FIJACION 1.2-1.5 DE 2 * 5 H	$ 1.492.866
257	PLACA EN T FIJACION 1.2-1.5 DE 3 * 5 H	$ 1.478.311
258	PLACA EN T FIJACION 1.2-1.5 DE 4 * 6 H	$ 1.557.321
259	PLACA EN Y FIJACION 1.2-1.5 DE 2 * 4 H	$ 1.492.866
260	PLACA EN L FIJ 1.2-1.5 DE 2 * 3 ORI IZQ.	$ 1.020.887
261	PLACA EN L FIJ 1.2-1.5 DE 2 * 3 ORI DER.	$ 1.020.887
262	PLACA GRID 1.2-1.5 DE 3 * 2 ORIF RECTANGULAR	$ 2.027.220
263	PLACA GRID DE 3 + 3 H ANGULADA IZQ.	$ 2.120.784
264	PLACA GRID DE 3 + 3 H ANGULADA DER.	$ 2.120.784
265	PLACA GRID DE 4 + 2 H ANGULADA IZQ.	$ 2.389.001
266	PLACA GRID DE 4 + 2 H ANGULADA DER.	$ 2.389.001
267	PLACA CONDILAR 1.2-1.5 DE 5 H PIN IZQ.	$ 1.962.765
268	PLACA CONDILAR 1.2-1.5 DE 5 H PIN DER.	$ 1.962.765
269	PLACA GANCHO DE COMPRESION 1.2-1.5 * 1 H	$ 1.289.104
270	PLACA RECTA DE 1.5MM BLOQ. DE 4H	$ 3.794.540
271	PLACA EN T 1.5MM BLOQ. DE 3 X 5H	$ 4.613.745
272	PLACA ROTACION DE 1.5MM BLOQ. DE 6H	$ 4.613.745
273	PLACA DOBLE FILA 1.5MM BLOQ. DE 9H	$ 4.613.745
274	PLACA GRID TRAPEZOIDE 1.5MM BLOQ. DE 2 X 3H	$ 4.886.120
275	PLACA GRID TRAPEZOIDE 1.5MM BLOQ. DE 2 X 4H	$ 4.886.120

276	PLACA GRID TRAPEZOIDE 1.5MM BLOQ. DE 2 X 5H	$ 4.886.120
277	PLACA DE FIJACION RECTA DE 4 H	$ 802.571
278	PLACA DE FIJACION RECTA DE 6 H	$ 864.947
279	PLACA DE FIJACION CURVA DE 16 H	$ 1.962.765
280	PLACA EN T DE FIJACION DE 2 * 4 H	$ 1.399.302
281	PLACA EN T DE FIJACION DE 3 * 4 H	$ 1.478.311
282	PLACA EN Y DE FIJACION DE 2 * 5 H	$ 1.557.321
283	PLACA EN L DE FIJACION DE 2 * 4 H IZQ.	$ 1.099.897
284	PLACA EN L DE FIJACION DE 2 * 4 H DER.	$ 1.099.897
285	PLACA FIJ GRID RECTANGULAR DE 2 * 2 H	$ 1.492.866
286	PLACA FIJ GRID RECTANGULAR DE 3 * 2 H	$ 2.027.220
287	PLACA FIJ GRID TRAPEZOIDE DE 4 * 2 H	$ 2.326.625
288	PLACA FIJ GRID TRAPEZOIDE DE 5 * 2 H	$ 2.594.842
289	PLACA FIJ GRID TRAPEZOIDE DE 6 * 2 H	$ 2.858.900
290	PLACA COMP CONDILAR DE 6 H PIN IZQ.	$ 2.043.854
291	PLACA COMP CONDILAR DE 6 H PIN DER.	$ 2.043.854
292	PLACA RECTA DE COMPRESION DE 4 H CP	$ 1.332.767
293	PLACA RECTA DE COMPRESION DE 6 H CP	$ 1.492.866
294	PLACA RECTA DE COMPRESION DE 8 H CP	$ 1.808.904
295	PLACA EN T DE COMPRESION 2 * 4 H CP	$ 1.650.885
296	PLACA EN T DE COMPRESION 2 * 8 H CP	$ 2.043.854
297	PLACA L DE COMPRESION DE 2 * 4 H IZQ.	$ 1.650.885
298	PLACA L DE COMPRESION DE 2 * 4 H DER.	$ 1.650.885
299	PLACA BLOQ RECTA 2.0 DE 2 * 4 H CP	$ 1.981.478
300	PLACA EN T BLOQ 2.0 DE 2 * 4 H	$ 2.137.418
301	PLACA EN T BLOQ 2.0 DE 3 * 4 H	$ 2.307.912
302	PLACA EN Y BLOQ 2.0 DE 2 * 5 H	$ 2.307.912
303	PLACA EN L BLOQ 2.0 DE 2 * 4 H IZQ.	$ 2.137.418
304	PLACA EN L BLOQ 2.0 DE 2 * 4 H DER.	$ 2.137.418
305	PLACA GRID 2.0 TRAPEZOIDE DE 4 * 2 H	$ 2.892.167
306	PLACA BLOQ CURVA DE 6 H T 1.3	$ 2.403.555
307	PLACA EN T BLOQ 2 * 8 H T 1.3	$ 2.798.603
308	PLACA EN L BLOQ 2 * 4 H T 1.3	$ 2.547.020
309	PLACA EN L BLOQ 2 * 4 H T 1.3	$ 2.547.020
310	PLACA DE CUPULA RADIAL	$ 5.412.158
311	PLACA DE SOPORTE DE CUPULA RADIAL	$ 5.412.158
312	PLACA PARA ARTRODESIS DEL CARPO	$ 9.551.845
313	PLACA FRACTURA VOLAR LARGA IZQ.	$ 3.617.808
314	PLACA FRACTURA VOLAR LARGA DER.	$ 3.617.808
315	PLACA EN ARCO 2.5MM VOLAR IZQ.	$ 3.332.958
316	PLACA EN ARCO 2.5MM VOLAR DER.	$ 3.332.958
317	PLACA DE CORRECION CORTA IZQ.	$ 3.617.808
318	PLACA DE CORRECION CORTA DER.	$ 3.617.808
319	PLACA EN H 2.5MM DORSAL IZQ.	$ 3.728.006
320	PLACA EN H 2.5MM DORSAL DER.	$ 3.728.006
321	PLACA DE CORRECION Y FRAC CORTA IZQ.	$ 3.617.808
322	PLACA DE CORRECION Y FRAC CORTA DER.	$ 3.617.808
323	PLACA DE CORRECION Y FRAC LARGA IZQ.	$ 3.838.203
324	PLACA DE CORRECION Y FRAC LARGA DER.	$ 3.838.203
325	PLACA DE CORRECION Y FRAC EXTRA LARGA IZQ.	$ 9.025.807
326	PLACA DE CORRECION Y FRAC EXTRA LARGA DER.	$ 9.025.807
327	PLACA FRACTURA VOLAR CORTA DELGADA IZQ.	$ 3.530.482
328	PLACA FRACTURA VOLAR CORTA DELGADA DER.	$ 3.530.482
329	PLACA DE 5 H RECTA 2.5MM	$ 1.665.439
330	PLACA EN T BLOQ 2.5 DE 2 * 4 H	$ 1.998.111
331	PLACA EN L IZQUIERDA DE 2 * 4 H	$ 1.998.111
332	PLACA EN L DERECHA DE 2 * 4 H	$ 1.998.111
333	PLACA LATERAL RECTA DE 6 H	$ 3.253.948
334	PLACA EN L IZQUIERDA DE 2 * 4 H	$ 3.253.948
335	PLACA EN L DERECHA DE 2 * 4 H	$ 3.253.948
336	PLACA RECTA BLOQ. IZQUIERDA	$ 3.253.948

337	PLACA RECTA BLOQ. DERECHA	$ 3.253.948
338	PLACA VOLAR ADAPTIVE IZQUIERDA	$ 5.116.911
339	PLACA VOLAR ADAPTIVE DERECHA	$ 5.116.911
340	PLACA VOLAR ADAPTIVE IZQUIERDA LARGA	$ 5.116.911
341	PLACA VOLAR ADAPTIVE DERECHA LARGA	$ 5.116.911
342	PLACA BLOQUEADA PARA CUBITO DISTAL DE 2 * 5 H	$ 5.116.911
343	PLACA BLOQUEADA PARA CUBITO DISTAL DE 2 * 8 H	$ 5.116.911
	SET TORNILLOS ESPONJOSOS 4.0 MM	
344	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 12MM	$ 49.901
345	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 14MM	$ 49.901
346	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 16MM	$ 49.901
347	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 18MM	$ 49.901
348	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 20MM	$ 49.901
349	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 22MM	$ 49.901
350	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 24MM	$ 49.901
351	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 26MM	$ 49.901
352	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 28MM	$ 49.901
353	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 30MM	$ 49.901
354	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 35MM	$ 49.901
355	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 40MM	$ 49.901
356	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 45MM	$ 49.901
	SET TORNILLO CORTICAL 4.5 MM	
357	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 18MM	$ 39.505
358	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 20MM	$ 39.505
359	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 22MM	$ 39.505
360	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 24MM	$ 39.505
361	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 26MM	$ 39.505
362	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 28MM	$ 39.505
363	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 30MM	$ 39.505
364	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 32MM	$ 39.505
365	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 34MM	$ 39.505
366	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 36MM	$ 39.505
367	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 38MM	$ 39.505
368	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 40MM	$ 39.505
369	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 42MM	$ 39.505
370	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 44MM	$ 39.505
371	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 46MM	$ 39.505
372	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 48MM	$ 39.505
373	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 50MM	$ 39.505
374	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 52MM	$ 39.505
375	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 54MM	$ 39.505
376	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 56MM	$ 39.505
377	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 58MM	$ 39.505
378	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 60MM	$ 39.505
	SET TORNILLO ESPONJOSO 6.5 MM R 32	
379	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 040MM	$ 64.455
380	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32* 045MM	$ 64.455
381	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 050MM	$ 64.455
382	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 055MM	$ 64.455
383	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 060MM	$ 64.455
384	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 065MM	$ 64.455
385	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 070MM	$ 64.455
386	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 075MM	$ 64.455
387	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 080MM	$ 64.455
	SET TORNILLO ESPONJOSO 6.5 MM R 16	
388	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 030MM	$ 64.455
389	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 035MM	$ 64.455
390	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 050MM	$ 64.455
391	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 055MM	$ 64.455
392	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 060MM	$ 64.455
393	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 065MM	$ 64.455

394	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 070MM	$ 64.455
395	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 075MM	$ 64.455
396	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 080MM	$ 64.455
	SET TORNILLO CANULADO 7.0 MM	
397	TORNILLO CANULADO 7.0 * 50MM	$ 332.672
398	TORNILLO CANULADO 7.0 * 55MM	$ 332.672
399	TORNILLO CANULADO 7.0 * 60MM	$ 332.672
400	TORNILLO CANULADO 7.0 * 65MM	$ 332.672
401	TORNILLO CANULADO 7.0 * 70MM	$ 332.672
402	TORNILLO CANULADO 7.0 * 75MM	$ 332.672
403	TORNILLO CANULADO 7.0 * 80MM	$ 332.672
404	TORNILLO CANULADO 7.0 * 85MM	$ 332.672
405	TORNILLO CANULADO 7.0 * 90MM	$ 332.672
406	TORNILLO CANULADO 7.0 * 95MM	$ 332.672
407	TORNILLO CANULADO 7.0 * 100MM	$ 332.672
408	TORNILLO CANULADO 7.0 * 105MM	$ 332.672
409	TORNILLO CANULADO 7.0 * 110MM	
	SET TORNILLO CANULADO 3.5 MM	
410	TORNILLO CANULADO 3.5 * 20MM	$ 332.672
411	TORNILLO CANULADO 3.5 * 25MM	$ 332.672
412	TORNILLO CANULADO 3.5 * 30MM	$ 332.672
413	TORNILLO CANULADO 3.5 * 35MM	$ 332.672
414	TORNILLO CANULADO 3.5 * 40MM	$ 332.672
415	TORNILLO CANULADO 3.5 * 45MM	$ 332.672
416	TORNILLO CANULADO 3.5 * 50MM	$ 332.672
417	TORNILLO CANULADO 3.5 * 55MM	$ 332.672
	SET TORNILLO BLOQUEADO 5.0 MM	
418	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 16MM	$ 207.920
419	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 18MM	$ 207.920
420	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 20MM	$ 207.920
421	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 22MM	$ 207.920
422	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 24MM	$ 207.920
423	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 26MM	$ 207.920
424	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 28MM	$ 207.920
425	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 30MM	$ 207.920
426	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 32MM	$ 207.920
427	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 34MM	$ 207.920
428	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 36MM	$ 207.920
429	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 38MM	$ 207.920
430	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 40MM	$ 207.920
431	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 42MM	$ 207.920
432	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 44MM	$ 207.920
433	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 46MM	$ 207.920
434	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 48MM	$ 207.920
435	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 50MM	$ 207.920
436	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 55MM	$ 207.920
437	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 60MM	$ 207.920
438	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 65MM	$ 207.920
439	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 70MM	$ 207.920
440	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 75MM	$ 207.920
441	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 80MM	$ 207.920
442	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 85MM	$ 207.920
443	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 90MM	
	SET TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5	
444	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 55 mm	$ 332.672
445	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 60 mm	$ 332.672
446	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 65 mm	$ 332.672
447	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 70 mm	$ 332.672
448	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 75 mm	$ 332.672
449	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 80 mm	$ 332.672
450	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 85 mm	$ 332.672

451	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 90 mm	$	332.672
452	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 95 mm	$	332.672
453	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 100 mm	$	332.672
454	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 6.5 x 105 mm	$	332.672
	SET TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5		
455	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 65 mm	$	332.672
456	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 70 mm	$	332.672
457	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 75 mm	$	332.672
458	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 80 mm	$	332.672
459	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 85 mm	$	332.672
460	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 90 mm	$	332.672
461	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 95 mm	$	332.672
462	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 100 mm	$	332.672
463	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 105 mm	$	332.672
	SET DE KIRSCHNER MM		
464	PIN DE KIRSCHNER DE 1.2MM * 150MM	$	16.634
465	PIN DE KIRSCHNER DE 1.5MM * 150MM	$	16.634
466	PIN DE KIRSCHNER DE 1.5MM * 250MM	$	16.634
467	PIN DE KIRSCHNER DE 2.0MM * 250MM	$	25.300
	SET BARRA EN CARBONO 11MM		
468	BARRA EN CARBONO 11MM * 100MM	$	195.445
469	BARRA EN CARBONO 11MM * 150MM	$	195.445
470	BARRA EN CARBONO 11MM * 200MM	$	195.445
471	BARRA EN CARBONO 11MM * 250MM	$	249.504
472	BARRA EN CARBONO 11MM * 300MM	$	291.088
473	BARRA EN CARBONO 11MM * 350MM	$	340.989
474	BARRA EN CARBONO 11MM * 400MM	$	390.890
	SET CLAVO ENDOMEDULAR - TENS FLEXIBLES		
475	CLAVO ENDOMEDULAR 2.0 * 440MM	$	609.206
476	CLAVO ENDOMEDULAR 2.5 * 440MM	$	609.206
477	CLAVO ENDOMEDULAR 3.0 * 440MM	$	609.206
478	CLAVO ENDOMEDULAR 3.5 * 440MM	$	609.206
479	CLAVO ENDOMEDULAR 4.0 * 440MM	$	609.206
	SRT FIJADOR EXTERNO		
480	ROTULA MULTIFUNCIONAL	$	505.246
481	ROTULA UNIVERSAL CERRADA	$	278.613
482	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	$	278.613
483	ROTULA METAFISIARIA O TRANSVERSA	$	397.127
484	ROTULA TUBO TUBO	$	499.008
485	ROTULA TUBO A TUBO CON PUENTE	$	494.850
486	ROTULA PEQUEÑA CERRADA	$	578.018
487	ROTULA AJUSTABLE ARO PIN	$	578.018
488	ROTULA AJUSTABLE ARO BARRA	$	578.018
489	ARO 3/4 DIAMETRO 115 MM	$	817.126
490	ARO 3/4 DIAMETRO 140MM	$	817.126
491	ARO 3/4 DIAMETRO 165 MM	$	817.126
492	ARO 3/4 DIAMETRO 205 MM	$	817.126
493	CEMENTO OSEO	$	1.031.283
	INJERTOS OSEOS		
494	NOVABONE PUTTY JERINGA 1CC	$	1.361.876
495	NOVABONE PUTTY JERINGA 5CC	$	2.888.009
496	NOVABONE PUTTY JERINGA 10CC	$	5.054.535
497	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA PUTTY 1CC	$	2.181.912
498	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA PUTTY 5CC	$	8.691.056
499	MATRIZ OSEA CORTICO ESPONJOSO 7. 5CC	$	4.345.528
	ARANDELAS - PINES		
450	ARANDELA DE 4.0MM	$	60.297
451	ARANDELA TORNILLOS ESPONJOSOS DE 6.5MM	$	60.297
452	ARANDELA TORNILLOS CANULADOS DE 7.0MM	$	60.297
453	ARANDELA PARA PINES CON OLIVA	$	60.297
454	PIN GUIA DE 2.8MM X 250MM	$	197.524

455	PIN GUIA DE CANULADOS DE 3.5MM	$ 39.505
456	PIN LISO 1.8MM * 370MM	$ 70.693
	SET MAXILOFACIAL 1.5 MM	
457	PLACA 02 H RECTA C/P	$ 395.048
458	PLACA 04 H RECTA S/P	$ 550.988
459	PLACA 08 H RECTA S/P	$ 550.988
460	PLACA 16 H RECTA S/P SISTEMA 0.9MM	$ 975.145
461	PLACA EN L IZQUIERD 5 H S/P	$ 521.879
462	PLACA EN L DERECHA 5 H S/P	$ 521.879
463	PLACA EN Y 7 H S/P	$ 550.988
464	PLACA EN X 8 H S/P	$ 636.235
465	PLACA ORBITAL 6 H	$ 636.235
466	PLACA EN L IZQUIERD 8 H S/P	$ 550.988
467	PLACA EN L DERECHA 8 H S/P	$ 550.988
468	PLACA EN T 6 H S/P	$ 536.434
469	PLACA EN T 7 H S/P	$ 550.988
470	PLACA EN X 6 H S/P	$ 573.859
471	PLACA EN X 7 H S/P	$ 615.443
472	PLACA EN H 7 H S/P 0.9 MM	$ 615.443
473	PLACA EN H 11 H S/P	$ 738.116
474	PLACA ORBITAL 8 H	$ 636.235
475	PLACA 3D 8 H 0.9MM	$ 1.619.697
476	PLACA 2 H RECTA P/ X LARGO	$ 355.543
477	PLACA 4 H RECTA S/P	$ 573.859
478	PLACA 8 H RECTA S/P	$ 573.859
479	PLACA EN T 7 H S/P	$ 671.582
480	PLACA ORBITAL 8 H	$ 679.898
481	PLACA 4 H RECTA P/M	$ 374.256
482	PLACA 4 H RECTA P/L	$ 374.256
483	PLACA EN L IZQUIERD 4 H P/M	$ 590.493
484	PLACA EN L DERECHA 4 H P/M	$ 590.493
485	PLACA EN L IZQU. 4 H P/X-LARGO	$ 646.631
486	PLACA EN L DER. 4 H P/X-LARGO	$ 646.631
487	PLACA EN Y 5 H P/M	$ 740.195
	SET MAXILOFACIAL 2.0 MM	
488	PLACA EN X 6 H P/M	$ 777.621
489	PLACA EN X 6 H P/L	$ 798.413
490	PLACA EN H 7 H S/P 1.5 MM	$ 806.730
491	PLACA ORBITAL 6 H	$ 636.235
492	PLACA 3D 6 H 1.5MM	$ 1.268.312
493	PLACA 3D 8 H 1.5MM	$ 1.582.271
494	PLACA 16 H RECTA S/P SISTEMA 1.5MM	$ 713.166
495	PLACA 4 H RECTA P/M	$ 282.771
496	PLACA 8 H RECTA S/P	$ 484.454
497	PLACA EN L IZQUIERD 4 H P/M	$ 484.454
498	PLACA EN L DERECHA 4 H P/M	$ 484.454
499	PLACA EN L IZQUIERD 4 H P/L	$ 490.691
500	PLACA EN L DERECHA 4 H P/L	$ 490.691
501	PLACA EN T 5 H P/M	$ 521.879
502	PLACA EN X 6 H P/M	$ 602.968
503	PLACA 4 H RECTA S/P	$ 602.968
504	PLACA 4 H RECTA P/L	$ 289.009
505	PLACA 6 H RECTA S/P	$ 602.968
506	PLACA 16 H RECTA S/P SISTEMA 2.0MM	$ 521.879
507	PLACA EN Y 5 H S/P	$ 521.879
508	PLACA EN Y 5 H P/L	$ 750.591
509	PLACA EN X 6 H S/P	$ 644.552
510	PLACA EN H 7 H S/P	$ 1.293.262
511	PLACA ORBITAL 8 H	$ 644.552
512	PLACA 3D 2.0 * 6 H	$ 1.339.005
513	PLACA 3D 2.0 * 8 H	$ 1.711.182

514	PLACA 3D 2,0 X 8H. RIGIDA	$ 1.975.240
	SET MAXILOFACIAL 2.5 MM	
515	PLACA AUTO COMPRESION ZIGOMATICA	$ 602.968
516	PLACA PENCILBONE 8 H BARRIL 6MM	$ 1.176.827
517	PLACA PENCILBONE 10 H BARRIL 12MM	$ 1.403.460
518	MALLA DE 1.5MM	$ 6.647.202
519	MALLA VARIO DE (0.9-1.5-2 0MM)	$ 6.647.202
520	PLACA PISO ORBITA PEQUEÑA DE 1.5MM	$ 3.626.125
521	PLACA PISO ORBITA GRANDE DE 1.5MM	$ 3.759.194
522	PLACA TRAUMA 2.5MM 4 ORIFICIOS RECTA	$ 1.008.412
523	PLACA TRAUMA 2.5MM 6 ORIFICIOS RECTA	$ 1.008.412
524	PLACA TRAUMA 2.5MM 8 ORIFICIOS RECTA	$ 1.311.975
525	PLACA TRAUMA 2.5MM 8 ORIFICIOS RECTA P/M	$ 1.690.390
526	PLACA TRAUMA 2.5MM 4 ORIFICIOS ANGULADA	$ 1.846.330
527	PLACA TRAUMA 2.5MM 6 ORIFICIOS ANGULADA	$ 1.981.478
528	PLACA TRAUMA 2.5MM 8 ORIFICIOS ANGULADA	$ 2.278.803
529	PLACA TRAUMA 2.5MM 16 ORIFICIOS CURVA	$ 2.615.634
530	PLACA RECONS 2.5MM 12 ORIFICIOS RECTA	$ 2.908.801
531	PLACA RECONS 2.5MM 16 ORIFICIOS CURVA	$ 4.031.569
532	PLACA RECONS 2.5MM 12+5 ORIFICIOS IZQUIERDA	$ 4.518.102
533	PLACA RECONS 2.5MM 12+5 ORIFICIOS DERECHA	$ 4.518.102
534	PLACA RECONS 2.5MM BIMAXILAR 5+18+5 ORIFICIOS	$ 7.212.745
535	PLACA 4 H RECTA P/M BAJO PERFIL	$ 282.771
536	PLACA 8 H RECTA S/P BAJO PERFIL	$ 382.573
537	PLACA L IZQ. 4 H P/L BAJO PERFIL	$ 505.246
538	PLACA L DER. 4 H P/L BAJO PERFIL	$ 505.246
539	PLACA 4 H RECTA P/L BAJO PERFIL	$ 289.009
540	PLACA 6 H RECTA S/P BAJO PERFIL	$ 303.563
541	PLACA SAGITAL DESLIZABLE LARGA 2,0	$ 1.089.501
542	PLACA SAGITAL DESLIZABLE CORTA 2.0	$ 1.004.254
543	PLACA EN X 6 H P/M BAJO PERFIL	$ 602.968
544	PLACA EN Y 5 H P/L BAJO PERFIL	$ 615.443
545	PLACA EN X 6 H S/P BAJO PERFIL	$ 642.473
546	PLACA EN X 6 H P/L BAJO PERFIL	$ 636.235
547	PLACA DE FRACMENTOS CONDILADA 2.0*4H	$ 862.868
548	PLACA DE FRACMENTOS CONDILADA PRE-CURVA 2.0*4H	$ 979.303
549	PLACA DE FRACMENTOS CONDILADA 2.0*9H	$ 1.239.203
550	PLACA DE FRACMENTOS CONDILADA PRE-CURVA 2.0*9H	$ 1.415.935
551	PLACA CONDILAR DELTA 2.0 X 4H	$ 1.284.946
552	MALLA 3D DE 10 * 9.5 CM	$ 3.048.107
553	MALLA 3D DE 20 * 20 CM	$ 6.705.420
	SET TONILLO MAXILOFACIAL 1.5 MM	
554	TORNILLO CROSS 0.9MM X 03MM	$ 255.742
555	TORNILLO CROSS 0.9MM X 04MM	$ 257.821
556	TORNILLO CROSS 0.9MM X 05MM	$ 259.900
557	TORNILLO CROSS 0.9MM X 06MM	$ 266.138
558	TORNILLO CROSS 0.9MM X 07MM	$ 266.138
559	TORNILLO CROSS 1.2MM X 03MM	$ 259.900
560	TORNILLO CROSS 1.2MM X 05MM	$ 259.900
561	TORNILLO CROSS 1.2MM X 06MM	$ 259.900
562	TORNILLO CROSS 1.5MM X 03MM	$ 143.465
563	TORNILLO CROSS 1.5MM X 04MM	$ 143.465
564	TORNILLO CROSS 1.5MM X 05MM	$ 147.623
565	TORNILLO CROSS 1.5MM X 06MM	$ 147.623
566	TORNILLO CROSS 1.5MM X 07MM	$ 147.623
567	TORNILLO CROSS 1.5MM X 08MM	$ 147.623
568	TORNILLO CROSS 1.5MM X 10MM	$ 151.782
569	TORNILLO CROSS 1.5MM X 12MM	$ 151.782
570	TORNILLO CROSS 1.5MM X 14MM	$ 153.861
571	TORNILLO CROSS 1.5MM X 16MM	$ 153.861
572	TORNILLO CROSS 1.8MM X 05MM	$ 164.257

573	TORNILLO CROSS 1.8MM X 07MM	$ 164.257
	SET TONILLO MAXILOFACIAL 2,0 MM	#VALUE!
574	TORNILLO CROSS 2.0MM X 04MM	$ 93.564
575	TORNILLO CROSS 2.0MM X 05MM	$ 93.564
576	TORNILLO CROSS 2.0MM X 06MM	$ 95.643
577	TORNILLO CROSS 2.0MM X 07MM	$ 95.643
578	TORNILLO CROSS 2.0MM X 09MM	$ 101.881
579	TORNILLO CROSS 2.0MM X 11MM	$ 106.039
580	TORNILLO CROSS 2.0MM X 13MM	$ 112.277
581	TORNILLO CROSS 2.0MM X 15MM	$ 114.356
582	TORNILLO CROSS 2.0MM X 17MM	$ 120.594
583	TORNILLO CROSS 2.0MM X 19MM	$ 122.673
	SET TORNILLO INTERMAXILARES IMF SIN PLATON	
584	TORNILLO IMF SIN PLATEAU 2.0MM X 08MM	$ 436.632
585	TORNILLO IMF SIN PLATEAU 2.0MM X 11MM	$ 436.632
586	TORNILLO IMF SIN PLATEAU 2.0MM X 14MM	$ 436.632
587	TORNILLO IMF CON PLATEAU 2.0MM X 11MM	$ 436.632
588	TORNILLO IMF SPEED TIP CON PLATEAU 2.2MM X 11MM	$ 436.632
589	TORNILLO CROSS 2.3MM X 05MM	$ 99.802
590	TORNILLO CROSS 2.3MM X 07MM	$ 99.802
591	TORNILLO CROSS 2.3MM X 09MM	$ 103.960
	SET TONILLO MAXILOFACIAL 1,5 MM	
592	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 03MM	$ 234.950
593	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 04MM	$ 234.950
594	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 05MM	$ 234.950
595	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 06MM	$ 234.950
596	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 07MM	$ 255.742
597	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 08MM	$ 255.742
598	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 10MM	$ 266.138
599	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 12MM	$ 266.138
600	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 14MM	$ 276.534
601	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 16MM	$ 276.534
602	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 04MM SPEEDTIP	$ 363.860
603	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 05MM SPEEDTIP	$ 363.860
604	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 06MM SPEEDTIP	$ 363.860
605	TORNILLO HEXADRIVE 1.8 X 05MM	$ 340.989
606	TORNILLO HEXADRIVE 1.8 X 07MM	$ 340.989
	SET TONILLO MAXILOFACIAL 2,0 MM	
607	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 04MM	$ 234.950
608	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 05MM	$ 251.583
609	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 06MM	$ 251.583
610	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 07MM	$ 278.613
611	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 09MM	$ 278.613
612	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 11MM	$ 266.138
613	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 13MM	$ 276.534
614	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 15MM	$ 276.534
615	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 17MM	$ 309.801
616	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 19MM	$ 309.801
617	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 05MM SPEED TIP	$ 286.930
618	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 07MM SPEED TIP	$ 299.405
619	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 09MM SPEED TIP	$ 311.880
620	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 11MM SPEED TIP	$ 324.355
621	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 13MM SPEED TIP	$ 332.672
	SET MAXILOFACIAL BOCAL 2.4 MM	
622	PLACA P/BUCO RECTA 4F	$ 1.766.400
623	PLACA P/BUCO RECTA 6F	$ 2.060.800
624	PLACA P/BUCO PUENTE RECTA 4F	$ 2.060.800
625	PLACA RECTA 4 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 2.962.400
626	PLACA RECTA 6 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 2.962.400
627	PLACA RECTA 8 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 3.385.600
628	PLACA RECTA 10 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 3.503.360

629	PLACA RECTA 12 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 3.503.360
630	PLACA RECTA 14 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 4.379.200
631	PLACA RECTA 16 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM	$ 4.379.200
632	PLACA ANGULADA 5 X 13 IZQUIERDA LOCKPLAN 2,4 MM	$ 5.593.600
633	PLACA ANGULADA 5 X 13 DERECHA LOCKPLAN 2,4 MM	$ 5.593.600
634	PLACA ANGULADA 5 X 16 IZQUIERDA LOCKPLAN 2,4 MM	$ 6.712.320
635	PLACA ANGULADA 5 X 16 DERECHA LOCKPLAN 2,4 MM	$ 6.712.320
636	PLACA ANGULADA 3 X 3 LOCKPLAN 2,4 MM	$ 2.962.400
637	PLACA ANGULADA 2 X 2 LOCKPLAN 2,4 MM	$ 2.962.400
638	PLACA RECTA 4 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 2.962.400
639	PLACA RECTA 6 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 2.962.400
640	PLACA RECTA 8 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 3.385.600
641	PLACA RECTA 10 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 3.503.360
642	PLACA RECTA 12 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 3.503.360
643	PLACA RECTA 14 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 4.379.200
644	PLACA RECTA 16 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 4.379.200
645	PLACA ANGULADA 5 X 13 IZQUIERDA LOCKPLAN 2,4MM PLUS	$ 5.593.600
646	PLACA ANGULADA 5 X 13 DERECHA LOCKPLAN 2,4MM PLUS	$ 5.593.600
647	PLACA ANGULADA 5 X 18 IZQUIERDA LOCKPLAN 2,4MM PLUS	$ 6.712.320
648	PLACA ANGULADA 5 X 18 DERECHA LOCKPLAN 2,4 MM PLUS	$ 6.712.320
	SET TORNILLO MAXILO BOCAL 2.4 MM	
649	TORNILLO Ø 2,4 X 6MM LOCKPLAN	$ 681.720
650	TORNILLO Ø 2,4 X 8MM LOCKPLAN	$ 681.720
651	TORNILLO Ø 2,4 X 10MM LOCKPLAN	$ 681.720
652	TORNILLO Ø 2,4 X 12MM LOCKPLAN	$ 681.720
653	TORNILLO Ø 2,4 X 14MM LOCKPLAN	$ 681.720
654	TORNILLO Ø 2,4 X 16MM LOCKPLAN	$ 681.720
655	TORNILLO Ø 2,4 X 18MM LOCKPLAN	$ 681.720
656	TORNILLO Ø 2,7 X 6MM LOCKPLAN	$ 738.530
657	TORNILLO Ø 2,7 X 8MM LOCKPLAN	$ 738.530
658	TORNILLO Ø 2,7 X 10MM LOCKPLAN	$ 738.530
659	TORNILLO Ø 2,7 X 12MM LOCKPLAN	$ 738.530
660	TORNILLO Ø 2,7 X 14MM LOCKPLAN	$ 738.530
661	TORNILLO Ø 2,7 X 16MM LOCKPLAN	$ 738.530
662	TORNILLO Ø 2,7 X 18MM LOCKPLAN	$ 738.530
663	TORNILLO TI 2,0 X 06MM CD - TIPLAN	$ 391.552
664	TORNILLO TI 2,0 X 08MM CD - TIPLAN	$ 391.552
665	TORNILLO TI 2,3 X 06MM CD - TIPLAN	$ 391.552
666	TORNILLO TI 2,3 X 08MM CD - TIPLAN	$ 391.552
	MANO	
667	Cortex cruciform screw titanium 1,5 mm x 24	$ 432.092
668	Locking cortex cruciform screw titanium 1,5 mm x 4	$ 701.047
669	Locking T plate 2 + 5 holes 1,2 mm titanium	$ 3.853.064
	SET TORNILLO INTERMAXILARES IMF SIN PLATON	
670	TORNILLO SPEEDTIP IMF SIN PLATEAU 2.0 HD6 X 08MM	$ 709.007
671	TORNILLO SPEEDTIP IMF SIN PLATEAU 2.0 HD6 X 11MM	$ 709.007
672	TORNILLO SPEEDTIP IMF SIN PLATEAU 2.0 HD6 X 14MM	$ 709.007
673	TORNILLO SPEEDTIP IMF CON PLATEAU 2.0 HD6 X 08MM	$ 709.007
674	TORNILLO SPEEDTIP IMF CON PLATEAU 2.0 HD6 X 11MM	$ 709.007
675	ALAMBRE DE ACERO 2.0MM * METRO	$ 37.426
676	ARCOS DE ERICK	$ 37.426
677	MINI HARPON CORTO 2.0 CON MAXBRAD	$ 3.230.176
	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY	
678	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY DE 1CC	$ 2.181.912
679	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY DE 2.5CC	$ 3.066.820
680	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY DE 5CC	$ 8.691.056
681	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY DE 10CC	$ 10.292.040
682	MATRIZ OSEA CHIP CORTICO ESPONJOSO BASTERIN DE 15CC	$ 4.407.514
	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR - TITANIO	
683	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 320 MM	$ 2.841.227
684	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 340 MM	$ 2.841.227

685	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 360 MM	$ 2.841.227
686	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 380 MM	$ 2.841.227
687	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 400 MM	$ 2.841.227
688	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 9 X 420 MM	$ 2.841.227
689	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 10 X 320 MM	$ 2.841.227
690	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 10 X 360 MM	$ 2.841.227
691	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 10 X 380 MM	$ 2.841.227
692	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 10 X 400 MM	$ 2.841.227
693	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 10 X 420 MM	$ 2.841.227
694	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 11 X 340 MM	$ 2.841.227
695	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 11 X 360 MM	$ 2.841.227
696	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 11 X 380 MM	$ 2.841.227
697	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 11 X 400 MM	$ 2.841.227
698	CLAVO INTRAMEDULAR FEMORAL NAIL 11 X 420 MM	$ 2.841.227
699	TAPON DE CIERRE	$ 94.967
	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA - TITANIO	
670	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 240 MM	$ 2.841.227
671	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 260 MM	$ 2.841.227
672	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 280 MM	$ 2.841.227
673	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 300 MM	$ 2.841.227
674	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 320 MM	$ 2.841.227
675	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 8 X 340 MM	$ 2.841.227
676	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 260 MM	$ 2.841.227
677	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 280 MM	$ 2.841.227
678	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 300 MM	$ 2.841.227
679	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 320 MM	$ 2.841.227
680	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 340 MM	$ 2.841.227
681	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 9 X 360 MM	$ 2.841.227
682	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 10 X 280 MM	$ 2.841.227
683	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 10 X 300 MM	$ 2.841.227
684	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 10 X 340 MM	$ 2.841.227
685	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA NAIL 10 X 360 MM	$ 2.841.227
686	TAPON DE CIERRE	$ 94.967
	PERNOS DE BLOQUEO FEMUR/TIBIA	
687	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 30 -	$ 94.967
688	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 35 -	$ 94.967
689	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 40 -	$ 94.967
690	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 45 -	$ 94.967
691	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 50 -	$ 94.967
692	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 55 -	$ 94.967
693	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 60 -	$ 94.967
694	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 65 -	$ 94.967
695	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 70 -	$ 94.967
696	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 75 -	$ 94.967
697	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 80 -	$ 94.967
	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA	
698	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 30	$ 1.485.800
699	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 35	$ 1.485.800
700	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 40	$ 1.485.800
701	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 45	$ 1.485.800
702	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 50	$ 1.485.800
703	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 55	$ 1.485.800
704	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 60	$ 1.485.800
705	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 65	$ 1.485.800
706	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 70	$ 1.485.800
707	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 75	$ 1.485.800
	CLAVO DE SHANZ	
708	CLAVO DE SHANZ 4.0 mm x 125	$ 122.475
709	CLAVO DE SHANZ 4.0 mm x 175	$ 122.475
710	CLAVO DE SHANZ 4.5 mm x 150	$ 122.475
711	CLAVO DE SHANZ 4.5 mm x 175	$ 122.475

712	CLAVO DE SHANZ 5.0 MM x 150	$ 122.475
713	CLAVO DE SHANZ 5.0 mm x 175	$ 122.475
	FIJADOR EXTERNO	
714	FIJADOR EXTERNO TIPO ORTHOFIX - TRANSPORTE OSEO DOS RIELES	$ 6.516.895
715	FIJADOR EXTERNO TIPO ORTHOFIX - TRANSPORTE OSEO - CABEZAL	$ 6.516.895
716	FIJADOR EXTERNO ARTICULADO DE CODO	$ 7.348.500
717	FIJADOR EXTERNO TIPO ORTHOFIX PETROCANTERICO CADERA	$ 6.762.580
718	FIJADOR EXTERNO TIPO ORTHOFIX HYBRIDO (SEMI ARO - VASTAGO)	$ 23.270.250
719	FIJADOR DE TOBILLO TIPO ORTHOFIX DERECHO E IZQUIERDO	$ 6.858.600
720	FIJADOR DE MUÑECA TIPO PENNING ADULTO	$ 3.540.997
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA MONOBLOQUE RM / TWINSYS	
721	VÁSTAGO NO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 6.078.625
722	COPA NO CEMENTADA MONOBLOQUE RM	$ 6.078.625
723	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
724	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 4,0 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CEMENTADA CCB / TWINSYS	
725	VÁSTAGO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 4.153.339
726	COPA CEMENTADA CCB X 28 Y 32	$ 1.935.637
727	BLOQUEO INTRAMEDULAR BONE PLUG	$ 983.345
728	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA RM / TWINSYS ESTANDAR	
729	VÁSTAGO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 4.153.339
730	COPA NO CEMENTADA MONOBLOQUE RM	$ 6.078.625
731	BLOQUEO INTRAMEDULAR BONE PLUG	$ 983.345
732	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 4.0 EN	$ 388.163
733	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
	HEMIARTROPLASTIA DE CADERA TWINSYS / BIPOLAR EN ACERO	
734	VÁSTAGO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 4.153.339
735	COPA BIPOLAR EN	$ 3.364.075
736	BLOQUEO INTRAMEDULAR BONE PLUG	$ 983.345
737	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
	OTRAS PROTESIS DE CADERA PRIMARIA	
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA SELEXYS / TWINSYS ESTANDAR	
738	VÁSTAGO NO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 6.078.625
739	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203
740	INSERTO POLIETILENO SELEXYS	$ 1.658.748
741	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
742	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA SELEXYS / TWINSYS ESTANDAR	
743	VÁSTAGO CEMENTADO TWINSYS LATERALIZADO	$ 4.153.339
744	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203
745	INSERTO POLIETILENO SELEXYS	$ 1.658.748
746	BLOQUEO INTRAMEDULAR BONE PLUG	$ 983.345
747	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
748	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CEMENTADA CCB / TWINSYS LATERALIZADO	
749	VÁSTAGO CEMENTADO TWINSYS LATERALIZADO	$ 4.153.339
750	COPA CEMENTADA CCB X 28 Y 32	$ 1.935.637
751	BLOQUEO INTRAMEDULAR BONE PLUG	$ 983.345
752	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA MODULAR SELEXYS CON VITAMINA E / TWINSYS ESTANDAR	
753	VÁSTAGO NO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 6.078.625
754	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203
755	INSERTO POLIETILENO CON VITAMINA E SELEXYS	$ 3.731.536
756	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
757	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA MODULAR SELEXYS CERAMICA / TWINSYS ESTANDAR	
758	VÁSTAGO NO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 6.078.625
759	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203

760	INSERTO **CERAMICA** SELEXYS	$ 5.804.324
761	CABEZA **CERAMICA** 28-32-36	$ 3.842.809
762	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA MONOBLOQUE RM CON VITAMINA E / TWINSYS ESTANDAR	
763	VÁSTAGO NO CEMENTADO TWINSYS ESTANDAR	$ 6.078.625
764	COPA NO CEMENTADA MONOBLOQUE RM CON **VITAMINA E**	$ 8.842.343
765	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
766	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 4,0 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DE REVISION NO CEMENTADA SELEXYS / MODULAR MRS	
767	CUELLO DE REVISION MODULAR EN CON TORNILLO	$ 7.460.484
768	VÁSTAGO DISTAL MODULAR EN	$ 9.119.232
769	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203
770	INSERTO POLIETILENO SELEXYS	$ 1.658.748
771	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
772	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA DE REVISION NO CEMENTADA SELEXYS / STELLARIS	
773	VÁSTAGO NO CEMENTADO LARGO LATERALIZADO STELLARIS	$ 13.761.656
774	COPA PC SELEXYS 50/EE	$ 5.196.203
775	INSERTO POLIETILENO SELEXYS	$ 1.658.748
776	CABEZA COCR 28 - 32 -36	$ 2.199.588
777	TORNILLO DE ESPONJOSA DE 5,7 EN	$ 388.163
	OTROS CADERA	
778	ANILLO DE REFUERZO CCE	$ 5.473.092
779	COPA SELEXYS TPS-R 66/68	$ 6.632.404
780	COPA TPS SELEXYS 42/AA	$ 5.473.092
781	TORNILLO DE ESPONJOSA TI 6.5	$ 388.163
782	CEMENTO EUROFIX G X 40 G / MANUAL	$ 747.860
783	CEMENTO EUROFIX RO X 40G / MANUAL	$ 333.820
784	CEMENTO EUROFIX GUN G X 60G / INYECCION	$ 747.860
785	CEMENTO EUROFIX GUN X 60G / INYECCION	$ 517.550
786	JERINGA PARA CEMENTO EUROFIX GUN	$ 310.530
787	CAMPO EN U	$ 85.396
788	IOBAN 56 CM X 45 CM	$ 279.477
789	HEMOVAC 1/4, 1/8 Y 3/16	$ 194.081
	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL BALANSYS	
790	FÉMUR PS BALANSYS CEM.	$ 4.399.175
791	PLATILLO TIBIAL FIJO PS BALANSYS CEM.	$ 3.622.850
792	INSERTO FIJO PS BALANSYS PE	$ 2.070.200
	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DE REVISION BALANSYS	
793	FÉMUR PS REVISIÒN BALANSYS CEM	$ 9.315.901
794	PLATILLO TIBIAL REVISIÒN PS BALANSYS	$ 8.280.801
795	INSERTO REVISIÒN PS BALANSYS PE	$ 3.105.300
796	AUMENTO DE REVISIÒN FEMORAL DISTAL/POSTERIOR/TIBIAL	$ 3.063.896
797	VÀSTAGO DE REVISION BALANSYS ESTANDAR/OFFSET	$ 4.787.338
	OTROS RODILLA Y CADERA	
798	SERVICIO DISPOSITIVO DE BALANCE: TENSOR DE LIGAMENTOS	$ 1.658.748
799	CEMENTO EUROFIX G X 40 G / MANUAL	$ 747.860
800	CEMENTO EUROFIX RO X 40G / MANUAL	$ 333.820
801	RÒTULA BALANSYS 3 PIVOTES PLANA	$ 1.190.365
802	JERINGA PARA CEMENTO EUROFIX GUN	$ 310.530
803	CAMPO EN U	$ 85.396
804	IOBAN 56 CM X 45 CM	$ 279.477
805	HEMOVAC 1/4, 1/8 Y 3/16	$ 194.081
	CLAVO CEFALOFEMORAL	
806	CLAVO CEFALO/ MEDULAR TICHFN2 11 X 320	$ 5.825.481
807	CENTRAL SCREW MONO/COMPRENSION 10.5X95	$ 1.146.724
808	PERNO DE BLOQUEO DISTAL 5.5X45T	$ 297.761
809	TAPON DE CIERRE M12X1.75	$ 372.556
	ESPACIADORES CADERA	
810	ESPACIADOR DE CADERA 48C Y 48M	$ 10.957.841

811	ESPACIADOR DE CADERA 56C Y 56M	$ 10.957.841
	ESPACIADORES RODILLA	#VALUE!
812	ESPACIADOR DE RODILLA RF-58 DER - IZQ	$ 8.652.537
813	ESPACIADOR DE RODILLA RF-65 DER - IZQ	$ 8.652.537
814	ESPACIADOR DE RODILLA RF-79 DER - IZQ	$ 8.652.537
	CAGE PARA CORPECTOMIA ZEK	
815	CAGE PARA CORPECTOMIA DISTRACTABLE	$ 16.049.124
816	CAGE PARA CORPECTOMIA DISTRACTABLE	$ 16.049.124
817	CAGE PARA CORPECTOMIA DISTRACTABLE	$ 16.049.124
	SELLANTE DURAL ADHERUS	
818	ADHERSUS AUTOSPRAY (6ml)	$ 9.004.500
	HEMOSTATICO HAEMOCER PLUS	
819	HAEMOCER PLUS DE 2 GR	$ 1.342.326
820	HAEMOCER PLUS DE 5 GR	$ 2.179.423
	VALVULAS	
821	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION ALTA ADULTO	$ 4.776.525
822	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION MEDIA ADULTO	$ 4.776.525
823	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION BAJA ADULTO	$ 4.776.525
824	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION ALTA PEDIATRICA	$ 4.776.525
825	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION MEDIA PEDIATRICA	$ 4.776.525
826	VALVULA DE DERIVACION TIPO DIAFRAGMA PRESION BAJA PEDIATRICA	$ 4.776.525
827	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL NEONATAL PRESION MEDIA	$ 4.776.525
828	VALVULA VENTRICULO PERITONEAL NEONATAL PRESION BAJA	$ 4.776.525
	PARCHE DE DURAMADRE	
829	DURAGEN NO SUTURABLE	$ 1.469.700
830	DURAGEN NO SUTURABLE 5	$ 2.939.400
831	DURAGEN NO SUTURABLE	$ 5.511.375
	DRENAJES EXTERNO	
832	KIT DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO CON MONITOREO	$ 4.504.320
833	KIT DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO SIN MONITOREO	$ 3.002.880
	CRANEOTOMIA -CRANEOPLASTIA	
	PLACAS	
834	PLACA 1.6 , RECTA 20MM	$ 1.270.682
835	PLACA 1.6 , RECTA 2 H CORTE 4MM	$ 1.012.843
836	PLACA 1.6 , RECTA 2 H CORTE 8MM	$ 1.012.843
837	PLACA 1.6 , RECTA 4H CORTE 5MM	$ 1.012.843
838	PLACA 1.6 EN X PEQUEÑA	$ 1.012.843
839	PLACA 1.6 ENCUADRO PEQUEÑA	$ 1.012.843
840	MALLA RIGIDA DE 110 X 75 MM	$ 2.532.107
	TORNILLOS	
841	TORNILLO 1.6 X 3.5MM	$ 388.990
842	TORNILLO 1.6 X 4 MM	$ 388.990
843	TORNILLO 1.8 X 5 MM	$ 388.990
844	TORNILLO 1.8X 3,0 MM	$ 388.990
	OTROS	
845	SUTURA DE ANCLAJE	$ 2.496.634
846	NAVEGADOR	$ 9.315.000
847	ASPIRADOR	$ 3.726.000
848	CAJE CERVICAL ANTERIR AUTO ESTABLE UNICER	$ 7.515.222
849	TORNILLL O 3.0 X 16	$ 751.591
850	TORNILLO 4.9 X 16	$ 751.591
851	FRESA	$ 989.000
852	CUCHILLA	$ 989.000
853	DIFUSOR	$ 389.001
854	LUBRICANTE	$ 209.300
	FIJADOR HIBRIDO	
855	SEMI ARO HIBRIDO X 190	$ 7.312.275
856	DISTRACTOR PEQUEÑO	$ 1.259.250
857	FIJADOR EN T DE TIBIA	$ 5.623.500
858	ADAPTADOR CABEZAL PARA SEMI ARO HIBRIDO R	$ 4.243.500
859	ROTULA DE PIN	$ 7.797.000

860	BARRAS TOBO A TUBO PARA ARO HIBRIDO	$ 1.966.500
861	BARRA EN ACERO	$ 569.250
862	GUIAS CON OLIVA	$ 862.500
863	TUERCAS MG	$ 69.000
864	LLAVE EN L	$ 103.500
865	POSTES	$ 248.400
866	ARANDELAS LISAS	$ 103.500
	CIRUGIA DE TORAX	
867	TORNILLO LOCK AUTORROSCANTE ALEACIÓN DE TITANIO 2.9MM X 10MM (MATRIXRIB) (Innovar) Implante	$544.196
867	TORNILLO LOCK AUTORROSCANTE ALEACIÓN DE TITANIO 2.9MM X 6MM (MATRIXRIB) (Innovar) Implante	$544.196
867	TORNILLO LOCK AUTORROSCANTE ALEACIÓN DE TITANIO 2.9MM X 8MM (MATRIXRIB) (Innovar) Implante	$544.196
867	PLACA UNIVERSAL 8 AGUJEROS ALEACIÓN DE TITANIO(MATRIXRIB) (innovar) Implante	$4.085.536
867	PLACA PREMOLDEADA IZQUIERDA PARA 6a Y 7a COSTILLA 17 AGUJ. ALEACIÓN DE TITANIO (MATRIXRIB) (Innovar) Insumo	$4.085.536
867	PLACA PREMOLDEADA IZQUIERDA PARA 4a Y 5a COSTILLA 16 AGUJ. ALEACION DE TITANIO (MATRIXRIB) (Innovar) Implante	$4.085.536

ESTANCIAS

CUPS	NombreCUPS	Tipo de Tarifa
5DS002	DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SOAT Vigente -18%
5DSA01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIA COMPLEJIDAD ALTA	SOAT Vigente -18%
5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIA COMPLEJIDAD MEDIANA	SOAT Vigente -18%
90DS01	DERECHO DE SALA DE PARTO	SOAT Vigente -18%
5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SOAT Vigente -18%
7DS006	DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	SOAT Vigente -18%
5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SOAT Vigente -18%
10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	SOAT Vigente -18%
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	SOAT Vigente -18%
10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SOAT Vigente -18%
10A003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	SOAT Vigente -18%
10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	SOAT Vigente -18%
10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	SOAT Vigente -18%
10M003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	SOAT Vigente -18%
10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SOAT Vigente -18%
120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SOAT Vigente -18%
110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SOAT Vigente -18%
108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SOAT Vigente -18%
107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SOAT Vigente -18%
105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SOAT Vigente -18%

NEUROLOGIA AMBULATORIA

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR OFERTADO
861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) SESIÓN	$ 348.000
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 81.200
891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$ 348.000
891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	$ 174.000
891504	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	$ 174.000
891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	$ 174.000
891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$ 81.200
891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	$ 81.200
891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS(CON APOMORFINA) SUBCUTÁNEA INCLUYE MEDICAMENTO	$ 1.740.000
891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS(TEST DE PIRIDOSTIGMINA) INCLUYE MEDICAMENTO	$ 928.000

891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS(TEST LEVODOPA) INCLUYE MEDICAMENTO	$ 928.000
891514	ONDA F (POR NERVIO)	$ 81.200
891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 81.200
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	$ 139.200
891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	$ 174.000
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 1.044.000
891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$ 1.044.000
891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	$ 1.276.000
891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	$ 1.276.000
891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 174.000
893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	$ 174.000
895910	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	$ 1.160.000
930802	ELECTROMIOGRAFÍA CUANTITATIVA	$ 290.000
930803	ANÁLISIS DE UNIDADES MOTORAS POR NEUROCONDUCCIÓN	$ 290.000
930804	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO	$ 218.266
930805	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	$ 290.000
930806	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES	$ 290.000
930807	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA CON GUÍA ELECTROMIOGRÁFICA(INCLUYE AGUJA)	$ 1.044.000
930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA O DE CUELLO	$ 208.800
930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	$ 208.800
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS).	$ 81.200
952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 174.000
952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 174.000
954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	$ 245.734
954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES OCULARES	$ 174.000
954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES CERVICALES	$ 174.000
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	$ 139.200
954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANÁLISIS DE HABITUACIÓN Y SINCRONÍA NEURAL	$ 290.000
954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VÍA ÓSEA	$ 290.000
954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD LATENCIA	$ 139.200
954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDÍA	$ 290.000
954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PRÓTESIS AUDITIVAS	$ 290.000
033101-1	PUNCIÓN LUMBAR + MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 986.000
930808+881702	ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMÁTICA (DOS LADOS) CON GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 2.900.000
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	$145.000

NEUROLOGIA HOSPITALARIA

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR OFERTADO
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 232.000
891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$ 406.000
891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$ 139.200
891514	ONDA F (POR NERVIO)	$ 139.200
891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 139.200
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	$ 290.000
891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 208.800
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS).	$ 139.200
952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 290.000
952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 290.000
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	$ 290.000
954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	$145.000

TRASLADOS

CUPS	DESTINO	PROPUESTA HDM 2023
601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	$44.757
602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	$172.146
602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$258.227
601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	$67.126

TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO ESE HOSPITAL DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUÉ		
CUPS	DESTINO	PROPUESTA HDM 2023
602T02	CARTAGENA	$3.175.410
602T02	SINCELEJO	$881.355
602T02	BARRANQUILLA	$3.981.842
602T02	SANTA MARTA	$4.538.002
602T02	COROZAL	$788.850
602T02	MOMPOX	$611.547
602T02	CARMEN DE BOLIVAR	$981.570
602T02	SAN JUAN DEL CESAR	$4.385.058
602T03	BOSCONIA	$2.313.362
602T04	MONTERIA	$3.064.178
602T05	VALLEDUPAR	$3.634.242
602T06	SANTA ROSA DE LIMA	$3.022.466

PAQUETES CX GENERAL Y GINECOLOGIA POR LAPAROSCOPIA

CUPS	PAQUETE QUIRÚRGICO	TARIFA
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO	$ 3.074.428
652302	RESECCIÓN TUMOR OVARIO	$ 3.074.428
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.949.091
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO	$ 3.074.428
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.074.428
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL	$ 3.074.428
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL	$4.304.180
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.695.961
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL	$ 2.424.300
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL	$ 3.074.428
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX	$2.900.000
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$3.320.382
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL	$ 3.759.200
691201	ENDOMETRIOSIS I-II POR LAPAROSCOPIA	$3.248.000
691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV	$3.828.000
691302	SECCIÓN ADHERENCIAS A PARED ABDOMINAL	$ 2.865.515
694102	HISTERORRAFIA	$ 2.700.900
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$3.326.414
682403	MIOMECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.601.800
707703	COLPOPEXIA - SACROCOLPOPEXIA	$ 4.278.019
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.641.800
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$ 2.523.400
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.269.000
549202	EXTRACCIÓN DE DIU ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.695.961
682202	ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 2.527.200
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	$ 2.527.200
681201	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	$1.043.100
681611	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESIÓN ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$2.005.000
542100	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.343.700
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3.127.800

657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$5.434.200
686011	HISTERECTOMÍA RADICAL	$ 7.441.583
698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$2.420.500
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$2.324.100
541302	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	$2.839.600
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$2.752.500
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2.592.700
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$3.439.800
545100	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	$2.806.900
669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3.710.500
669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2.865.500
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.862.400
669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.740.300
660202	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2.740.300
541507	DISECCIÓN URETERAL POR LAPAROSCOPIA	$3.353.400
750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$812.000

PAQUETES DE GASTROENTEROLOGIA

COD CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR
451302	**ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO**	$ 9.145.440
	Honorarios de cirujano	
	Honorarios de anestesiólogo	
	Ayudantia Quirurgica	
	DERECHOS DE SALA	
	MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (Incluida SOBRETUBO)	
511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA (SISTEMA SPYGLASS)	$ 37.584.000
	Honorarios de cirujano	
	Honorarios de anestesiólogo	
	Ayudantia Quirurgica	
	DERECHOS DE SALA	
	MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS EQUIPOS E INSUMOS DEL SPYGLASS), USO DE ARCO EN C.	
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA (SISTEMA SPYGLASS)	$ 37.584.000
	Honorarios de cirujano	
	Honorarios de anestesiólogo	
	Ayudantia Quirurgica	
	DERECHOS DE SALA	
	MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS EQUIPOS E INSUMOS DEL SPYGLASS), USO DE ARCO EN C.	
451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	$ 10.575.758
	Honorarios de cirujano	
	Honorarios de anestesiólogo	
	Ayudantia Quirurgica	
	DERECHOS DE SALA	
	MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS STENT DUODENAL)	

PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y UROLOGIA POR LAPAROSCOPIA

CUPS	NOMBRE	VALOR
555721	**NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA**	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	

	Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica	
554003	**NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA** **INCLUSIONES** Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
554111	**HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA** **INCLUSIONES** Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
555203	**NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VÍA LAPAROSCÓPICA** **INCLUSIONES** Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
555608	**NEFRECTOMÍA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA** **INCLUSIONES** Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
592102	**URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA** **INCLUSIONES** Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones

	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592007	**PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA**	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592003	**NEFROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA**	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
553104	**ESCISION LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA**	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiologia	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopia	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
550120	**MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA**	$13.340.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiologia	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
580050	**URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA CON LASER HOLMIUM**	$8.700.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirúrgico	
	Derecho de sala	

	Materiales básicos de sala	de sangre complicaciones
	Uso torre de laparoscópica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	consulta posquirúrgica	
592401	**LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA UNILATERAL (LÁSER HOLMIUM)**	$8.700.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiologia	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592401-1	**LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA BILATERAL (LÁSER HOLMIUM)**	$15.225.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592204	**CISTOLITOTOMÍA ENDOSCÓPICA CON LÁSER HOLMIUM**	$8.700.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592103	**URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER HOLMIUM**	$8.700.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592303	**URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER HOLMIUM**	$8.700.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	

	Derecho de sala	de sangre complicaciones
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
592002	**NEFROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO VÍA PERCUTÁNEA**	$10.962.000 EXCLUSIONES hospitalización en sala general uci o intermedio banco de sangre complicaciones
	INCLUSIONES	
	Honorarios cirujano y coocirujano	
	Honorarios anestesiología	
	Ayudante quirurgico	
	Derecho de sala	
	Materiales básicos de sala	
	Uso torre de laparoscopica	
	Trocar 5m cantidad 2	
	Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso	
	Tijera armónica laparoscópica o pinza ligasure	
	Consulta posquirúrgica	
553130	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA . INCLUYE- Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE- Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	$ 13,340,000
555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA . INCLUYE- Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE-Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	$ 6.480.000
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA INCLUYE-Honorarios medicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE-Medicamentos e insumos NO Pos- UCI- Banco de sangre.	$ 13,340,000
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA . INCLUYE- Honorarios médicos (cirujano- ayudante)- derechos de sala- materiales de consumo quirúrgico (catéter doble j - ligasure- trocars)- uso de equipo- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE- Medicamentos e insumos NO Pos- UCI- Banco de sangre.	$ 13,340,000
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL. INCLUYE-Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE-Medicamentos e insumos NO Pos- UCI- Banco de sangre.	$ 7,779,888
568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REEMPLANTE DE URETREIPESILATERAL VIA ABIERTA. INCLUYE- Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico. EXCLUYE-Medicamentos e insumos NO Pos- UCI- Banco de sangre- Patología	$ 5.186,592

CUPS	NOMBRE	VALOR
	DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTÁNEA BAJO GUÍA TOMOGRÁFICA	**$ 3,422,000**
	INCLUSIONES	**EXCLUSIONES**
	Honorarios de cirujano	Hospitalización en sala general
	Anestesiologo	uci o intermedio
	Ayudante	Banco de sangre
	Derecho sala	Complicaciones
502102	Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación.	Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización.
	1 CATÉTER PIGTAIL	Patología
	1 Guía tomográfica	
	1 bolsa para drenaje	
	Control posquirúrgico	
540014	**DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA BAJO GUÍA ECOGRÁFICA**	**$ 2,552,000**

	INCLUSIONES	**EXCLUSIONES**
	Honorarios de cirujano	Hospitalización en sala general
	Anestesiologo	uci o intermedio
	Ayudante	Banco de sangre
	Derecho sala	Complicaciones
	Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación.	Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización.
	1 CATÉTER PIGTAIL	Patología
	1 Guia Ecografica	
	1 bolsa para drenaje	
	Control posquirúrgico	
	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO BAJO VISION ECOGRAFICA	**$ 2,756,160**
	INCLUSIONES	**EXCLUSIONES**
	Honorarios de cirujano	Hospitalización en sala general
	Anestesiologo	uci o intermedio
	Ayudante	Banco de sangre
	Derecho sala	Complicaciones
501002	Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación.	Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización.
	1 CATÉTER PIGTAIL	Patología
	1 Guia Ecografica	
	1 bolsa para drenaje	
	Control posquirúrgico	
	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	**$1.503,360**
	INCLUSIONES	**EXCLUSIONES**
	Honorarios de cirujano	Hospitalización en sala general
	Anestesiologo	uci o intermedio
	Ayudante	Banco de sangre
	Derecho sala	Complicaciones
601101	Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación.	Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización.
	1 Aguja para biopsia	Patología
	1 Guia Ecografica	
	1 bolsa para drenaje	
	Control posquirúrgico	
550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA INCLUYE-Honorarios médicos (cirujano- anestesiologo- ayudante)- derechos de sala- materiales de consumo quirÚrgico- uso de equipo- UN (1) control post-quirúrgico. EXCLUYE-Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre	$6.890.400
	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	**$2.552,000**
	INCLUSIONES	**EXCLUSIONES**
	Honorarios de cirujano	Hospitalización en sala general
	Anestesiologo	uci o intermedio
542402	Ayudante	Banco de sangre
	Derecho sala	Complicaciones
	Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación.	Ayudas diagnósticas, medicamentos e

		insumos durante la hospitalización.
	1 Aguja para biopsia	Patología
	1 Guia Ecografica	
	1 bolsa para drenaje	
	Control posquirúrgico	

PAQUETES DE CX DE TORAX

CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR OFERTADO
332202	BRONCOSCOPIA	$ 1.595.000
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.595.000
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.595.000
332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 1.595.000
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$ 1.595.000
332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$ 13.797.707
324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 14.137.500
324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 21.023.034
341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$ 10.242.974
341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 13.723.670
345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 14.708.075
345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 13.551.874
345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 13.010.270
52001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA BILATERAL	$ 17.252.970
348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 15.109.174
348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$ 14.207.274
793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 14.207.274
322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$ 14.207.274
371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 14.207.274
341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 14.207.274
341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 10.242.974
345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$750.000

PAQUETES DE CX VASCULAR

CUPS	PROCEDIMIENTO	PRECIO
399200	**INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA sesión)**	**$290.000**
	Honorarios de Cirujano	
	Materiales	
385920	**OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR MUSLO O PIERNA (UN SOLO MIEMBRO)**	**$1.914.000**
	Honorarios de Cirujano	
	Guía Ecográfica	
	Derecho de Sala	
	Materiales	
393306	**RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFÉRICOS INCLUYE (transposición de vena basílica en miembro superior)**	**$4.060.000**
	Honorarios de Cirujano	
	Guía Ecográfica	
	Derecho de Sala	
	Materiales	
385903-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO LIGADURAS DE VENA VARICOSA(CIRUGÍA DE VARICES)**	**$6.728.000**
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	
388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	
388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	
388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	
	Honorarios de Cirujano	

	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posca	
384801-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMII SUPRAPATELAR**	
384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PROTESIS (9)	
383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR (8)	
380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	
380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	
385901	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR (78)	**$5.881.200**
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR (76)	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posca	
384802-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMII INFRAPATELAR**	
384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PROTESIS (9)	
383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR (8)	
380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	
380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	
385902	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR (78)	**$5.881.200**
381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR (76)	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
393201-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA EN CUELLO**	
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO (7)	
384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO (11)	
385201	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO (7)	
385802	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO (7)	**$6.989.000**
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
380202-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO ENDARTERECTOMIAS DE CARÓTIDAS**	
381201	ENDARTERECTOMIA DE LA CARÓTIDA COMÚN (10)	
381202	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA (10)	
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	
380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	
381203	ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION CERVICAL	**$5.301.200**
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
392603-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PARA REVASCULARIZACIÓN DE MMII**	**$4.216.600**

392603	DERIVACION O PUENTE AXILO- FEMORAL BIFEMORAL	
392202	DERIVACION O PUENTE AXILO- AXILAR	
392800	DERIVACION O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD	
392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
393306-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ANEURISMA EN VASOS PERIFERICOS DE MIEMBRO SUPERIOR**	
384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PRÓTESIS	
393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFÉRICOS	
395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA RESECCION O SUTURA	
380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	
	Honorarios de Cirujano	**$4.796.600**
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
384400-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ANEURISMA EN VASOS ABDOMINALES**	
384400	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	
392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL (12)	
392502	DERIVACION AORTO-ILIACA (12)	
381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD (76)	
	Honorarios de Cirujano	**$11.426.000**
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
380304-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EXPLORACIÓN ARTERIAL O VENOSA DE LA SUBCLAVIA**	
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA (6)	
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA (6)	
380301	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA (6)	
380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	
	Honorarios de Cirujano	**$4.234.000**
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
380303-1	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMSS INCISIONES Y RECONSTRUCCION DE VASOS**	
831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA (105)	
384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PRÓTESIS	
380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	
385303	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	
397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO (6)	**$6.333.600**
397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO (6)	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
389500	**CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD**	**$1.357.200**

	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
	Excluye: Cateter de hemodialisis	
549002	**INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS**	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	**$2.146.000**
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
	Excluye: Cateter de hemodialisis	
392701	**FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL**	
	Honorarios de Cirujano	
	Honorarios de Anestesiólogo	
	Ayudante qxco	**$2.517.200**
	Derecho de Sala	
	Materiales (Canasta Qxca)	
	Consulta Posqxca	
	Excluye: Prótesis	

NOTA: se relaciona las tarifas presentadas en la propuesta por parte de la entidad ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA las cuales serán tenidas en cuenta para el presente proceso.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP	PRECIOS DE CATÁLOGO	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	LISTADO DE TECNOLOGIAS EN SALUD 2023	N/A	N/A	N/A	SOAT VIGENTE - 18%	SOAT VIGENTE - 18%
2	LABORATORIO CLINICO E IMAGENOLOGÍA AMBULATORIA E INTRAHOSPITALARIA	N/A	N/A	N/A	ISS 2001 + 50%	ISS 2001 + 50%
3	LABORATORIOS CLINICOS ESPECIALES	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
4	SALUD MENTAL	N/A	N/A	N/A	SOAT VIGENTE - 18%	SOAT VIGENTE - 18%
5	CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y SUBESPECIALIZADA	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
6	INSUMOS	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
7	MEDICAMENTOS	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL

8	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
9	ESTANCIAS	N/A	N/A	N/A	SOAT VIGENTE - 18%	SOAT VIGENTE - 18%
10	NEUROLOGIA	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
11	TRASLADOS	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
12	PAQUETES CX GENERAL Y GINECOLOGIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
13	PAQUETES DE GASTROENTEROLOGIA	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
14	PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y UROLOGIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
15	PAQUETES DE CX DE TORAX	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
16	PAQUETES DE CX VASCULAR	N/A	N/A	N/A	TARIFA INSTITUCIONAL	TARIFA INSTITUCIONAL
17	OXIGENO POR LITRO	N/A	N/A	N/A	$26	$26

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	SERVICIOS DE SALUD HUMANA (02020201009003)	16	RASES 8 UPRES DEBOL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA. HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CI INICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE	1	$330.000.000	$330 000 000

				ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE.			
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$330.000.000

NOTA: para el numeral 5.5 Análisis del Valor Estimado y 5.6 Valor estimado de la contratación en lo que corresponde a los servicios de mantenimiento de bienes inmuebles, se debe relacionar y referenciar los aspectos establecidos en la guía 2BS-GU-0006 *"Lineamientos para el mantenimiento de bienes inmuebles en la Policía Nacional"*, sobre la estructuración soportada por profesional idóneo en el componente técnico requerido

Capitán JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar (E)

Subintendente LUIS FERNANDO TERAN CABALLERO
Estructurador del estudio previo

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **diligenciar el objeto a contratar**

Aplica	**Anexos** (Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
■	Certificación de la necesidad
■	Especificaciones técnicas mínimas
□	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
■	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
■	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
□	Ficha técnica
■	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
■	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	**Formularios adjuntos al estudio previo** (Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)
□	Factores de verificación y ponderación
□	Apoyo a la industria nacional
□	Indicación de trato nacional
■	Experiencia del proponente
□	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
□	Clasificación proponente extranjero
■	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
■	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)

- [x] Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- [x] Capacidad financiera
- [ ] Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- [ ] Certificación de la capacidad técnica
- [ ] Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- [ ] Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

(Relacionar los demás documentos que sean necesarios y no se encuentren incluidos en la presente lista, tales como, conceptos ambientales, indicadores financieros, conceptos jurídico-catastrales, certificación de verificación de tratados internacionales, solicitud de cotización, cotizaciones, plan de compras, CDP, documentos de vigencias futuras, escrituras públicas, licencias de construcción, licencias ambientales, permisos especiales, documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo para los contratistas, entre otros)

Otros _____

En mí calidad de líder de referencia y contra referencia, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, actualmente se encuentra ejecutado en un 96 % el contrato vigente, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE.". Por lo que se hace necesario realizar un nuevo proceso que permita continuar con la prestación de los servicios a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en las instalaciones propias de la IPS contratada.

Intendente BEATRIZ BLANQUICETT ACOSTA
Líder de referencia y contra referencia

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de especificaciones técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el comité técnico aplicando el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.
PROPONENTE _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

REQUISITOS GENERALES.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente, pero se realizará excepciones en aquellos ítems que no aplique, el cual será verificado por el/los evaluadores.

b. En la columna CUMPLE/NO CUMPLE, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro:

No.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	CUMPLE	
			SI	NO
1	SERVICIOS	1		
2	PROCEDIMIENTOS	1		
3	INSUMOS	1		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1.	El oferente en su oferta técnica deberá anexar el portafolio de servicios que debe contener la tecnología, infraestructura, recurso humano. Así como la calidad de la prestación de los servicios de salud. (anexar portafolio)		
2.	Capacitación: la firma oferente deberá certificar que brindará una adecuada capacitación a todo el personal de su empresa, a fin de garantizar la buena prestación del servicio de salud a los usuarios de la unidad prestadora de salud bolívar. De igual forma deberá capacitar a su personal, en el acatamiento de los valores, tales como el de la honestidad, la legalidad y la transparencia.		
3.	Mejora tecnológica la firma oferente deberá certificar que los equipos y maquinarias utilizadas para la prestación del servicio de salud a los usuarios de la unidad prestadora de salud bolivar, sean de última tecnologia y que estos cumplan con los requisitos de ley, a fin de que garanticen la calidad del servicio exigido por la institución. Puntos de distribución: el oferente debe garantizar que la prestación del servicio de salud, sea en las instalaciones del oferente ganador y que cumplan con todas las especificaciones habilitantes de ley.		
4.	Las actividades a desarrollar se enmarcan dentro del plan de beneficios establecidos en el acuerdo 002 de 2001.		
5.	El contratista se compromete a realizar los procedimientos y en general los servicios contratados observado la totalidad de leyes y normas que regule los servicios de salud garantizando al usuario oportunidad, calidad accesibilidad y seguridad.		
6.	Garantizar la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de los servicios contratados, entendiendo como tal la suficiencia de recursos logísticos, operativos y físicos (estructura física y equipos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos; (anexar certificación)		

7.	Se debe diligenciar en forma completa sin excepción el formato 013 de referencia y autorizaciones, el cual será entregado y revisado por la oficina de referencia y contrarreferencia ademas será soporte obligatorio de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica y el rips relacionado		
8.	Se debe formular sin excepción en moléculas genéricas y ajustadas al vademécum de las fuerzas militares y la policía nacional. Si se requiere un medicamento adicional debe solicitarse autorización escrita al comité de medicamentos, en formato independiente y particular.		
9.	En caso de que el usuario solicite tramitar el medicamento no incluido en el vademécum de la policía nacional anexar resume de historia clínica especificando medicamentos utilizados previamente y bibliografía basada en la evidencia y el especialista tratante debe de diligenciar el formato ctc.		
10.	El contratista deberá cumplir con lo establecido en el decreto 1703 de 2002 y la ley 510 de 2003 en lo referente a la afiliación y aportes al sistema general de seguridad social de los profesionales subcontratados. Así mismo debe certificar la afiliación a una arl del personal.		
11.	El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente		
12.	Solo podrán ofertarse los servicios que la ips y sus funcionarios esten en capacidad de realizar según la complejidad de las ips de la ciudad.		
13.	El contratista debe disponer de una o varias líneas telefónicas directas, correo electrónico y servicio de fax para la coordinación previa de los servicios de referencia y contra-referencia de pacientes.		
14.	El contratista debe asignar el coordinador del sistema anotando nombre, cargo del funcionario y teléfonos fijos o celular del mismo para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. Para el caso de profesionales independientes, el contacto será el mismo profesional, especialistas o subespecialista.		
15.	Las citas de control con especialistas y los servicios solicitados en la consulta externa requerirán siempre el formato de referencia y autorización, soportado con la historia clínica para ser autorizados.		
16.	Debe respetarse la malla de pertinencia de referencia, medicamentos y servicios, de acuerdo a lo establecido en el instructivo 048 de 2007.		
17.	**Medicina laboral: concepto especializado medico-laboral** A continuación se describe el proceso mediante el cual los médicos y especialistas, deben diligenciar el papel de seguridad para emitir los conceptos médicos en las valoraciones de los procesos medico laborales: Conceptos médicos Es el registro médico especializado que se emite al valorar las secuelas de algún tipo de patología sufrida por un funcionario activo o retirado (uniformado o no uniformado) de la policía nacional objeto de valoración médico laboral. El concepto medico se emite con base en la historia clínica, los estudios o ayudas diagnósticas y el examen físico, y se registra en el formato de referencia Conceptos de los especialistas solicitados por medicina laboral. Con el formato va adjunto una nota de inicio de estudio, en donde se describe someramente el caso y se anotan los servicios que se requieren para definir la situación médico - laboral del implicado, acompañado de la historia clínica y los estudios previos realizados. El formato tiene como fin definir las secuelas de cada patologia. El papel de seguridad no debe utilizarse como hoja de evolucion. Solo debe registrarse las secuelas de la patología. En caso de no poseer el concepto definitivo, no diligencie el formato y solicite las ayudas necesarias o la terapéutica que el usuario requiere para definir las secuelas. El formato referencia conceptos de los especialistas solicitados por medicina laboral contiene: Encabezado de referencia: va anotado la ciudad, la fecha el consecutivo y la especialidad.		

	El cuerpo tiene 3 partes así: Identificación del usuario, el cual siempre va diligenciado por la parte referente (medicina laboral) Antecedentes y descripción de patología a evaluar: se registra fecha de iniciación y circunstancia en que se presentó la afección a evaluar: se limita única y exclusivamente a hacer referencia de las circunstancias que dieron inicio al padecimiento objeto de la evaluación. Ej.: accidente, agresión, autoagresión, atentado, enfermedad general, etc. Incluye los signos, síntomas y principales exámenes para clínicos de la misma: en esta parte se anotan las manifestaciones clínicas que inicialmente se encontraron en el paciente a la hora de iniciar la patología y las ayudas que facilitaron el diagnóstico. Diagnóstico, secuelas definitivas: se anotan los diagnósticos confirmados del caso y las secuelas inherentes a los diagnósticos definitivos. Tratamiento y conducta a seguir: si el caso lo amerita, se anotan los procedimientos o estudios que se requieran para definir el estado clínico del usuario y se establece plan a seguir. Nunca anote aptitud ni sugiera reubicación laboral. Si el policial necesita incapacidad por su estado actual (parcial o total), expídala teniendo en cuenta su capacidad para laborar. Firma y sello del médico tratante: es importante que el médico firme el concepto y coloque el sello en donde se visualice perfectamente el nombre. Para poder emitir el o los conceptos, el profesional de la salud puede solicitar estudios complementarios o realizar procedimientos que vayan a mejorar el pronóstico funcional y vital del usuario.		
18.	**Restricciones del formato de medicina laboral.** No debe anotarse la aptitud laboral. Teniendo en cuenta que el régimen laboral de la policía nacional es especial, **no** recomendar reubicación laboral pues ésta es libre potestad del director general de la policía nacional. Es necesario y pertinente aclararle que los formatos de medicina laboral solo sirven para anotar el concepto de secuelas que corresponde al concepto final o definitivo. Si el usuario requiere continuar en tratamiento para mejorar las secuelas, requiere un procedimiento o estudios complementarios, debe anotarse en hojas de evolución como quien maneja un usuario ambulatorio. **Nota:** los casos clínicos que ameriten junta medica, deben ser previamente autorizados por la jefatura de la unidad prestadora de salud bolívar. Para los casos de juntas medicas se autorizará la asistencia de mínimo dos especialistas y/o auditor de la ips contratista. Para los casos de juntas medicas interdisciplinarias, se autorizará la asistencia de un solo especialista en compañía del coordinador de servicios asistenciales, subdirector científico y/o auditor de la ips contratista. Para el caso de la necesidad de la participación de otro profesional en las juntas Medicas, ésta debe estar debidamente justificada. Es soporte obligatorio para el reconocimiento de los valores por asistencia a las juntas médicas, el aporte de copia del acta en donde se observe la identificación del usuario, la fecha de realización, y el nombre y la firma de los asistentes. No es necesario aportar el contenido del análisis, discusión y decisiones de la misma para efectos de facturación, pero si se debe aportar para fines de control asistencial.		
19.	Otros aspectos (instructivo 013 de 2013- disan agesa) informacion notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.		

	Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la circular externa supersalud 056/2008, los primeros cinco días de cada mes, así como los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud. De igual forma reportara los eventos adversos o incidentes con los respectivos planes de mejoramiento, si llegasen a ocurrir a algunos de los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la jefatura de la unidad prestadora de salud bolívar y/o el ordenador del gasto. Enviar el primer día hábil de cada semana a la usp la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del subsistema de salud de la policía nacional).		
20.	**Pautas generales:** Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales (cajas de compensación familiar, sena e icbf), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la dirección de sanidad de la policía nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por si o por un tercero se cause al subsistema de salud de la policía nacional o a terceros. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante. El contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, se fundamente en el plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 cssmp de 2001) y el manual único de medicamentos y terapéutica del sspn (acuerdo 042 y 046 cssmp y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co.		
21.	Clausula ambiental: el oferente deberá certificar por escrito el compromiso de recoger, transportar y realizar la disposición final de raaes, en una proporción igual al peso de elementos y/o materiales adquiridos en el presente proceso, lo cual estará de acuerdo con la normatividad ambiental así:		

	ley 99 de 1993: por la cual se crea el ministerio del medio ambiente, se reordena el sector público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el sistema nacional ambiental "sina" y se dicta otras disposiciones. ley 253 de 1995: por medio de la cual se aprueba el convenio de basilea, sobre el control de los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y su eliminación hecho en basilea el 22 de marzo de 1989. decreto 1609 de 2002: expedido por el ministerio de transporte. "transporte de mercancías peligrosas en carretera". decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el ministerio de medio ambiente y vivienda territorial. "por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral". ley 1252 de 2008: (noviembre 27) diario oficial no. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, congreso de la república. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones..."		
22.	Cumplimiento de circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.		
23.	**Oportunidad en la atencion en salud** El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: apoyo diagnostico y terapéutico hasta diez (10) días calendario, consulta de especialidades, subespecialidades y procedimientos quirúrgicos hasta quince (15) días. **Anexar: el representante legal de la entidad mediante escrito deberá certificar la oportunidad en la atención para cada uno de los servicios ofertados.**		
24.	Los precios para medicamentos serán pactados entre las partes y en ningún momento deben ser superiores a los valores establecidos en la lista de precios del plm vigente. Cuando se requiera moléculas de marca, o que se encuentre fuera del vademécum institucional, la orden médica debe ir perfectamente justificada por el especialista en la historia clinica y en las ordenes médicas y notas de enfermería. Para el caso de insumos, el valor será pactado entre las partes y en ningún momento deben ser superiores al establecido en el índice de precios al consumidor, máximo al 12% del precio de compra.		
25.	Se requiere que todos los servicios presentados y ofertados estén debidamente habilitados.		
26.	El ofertante estará obligado en dar respuesta a los servicios pactados, sin llegar a negar algún servicio.		
27.	Cuando se requiera un procedimiento que por su carácter sea esencial debe tener una cotización debe ser detallada ítem por ítem, no se aceptara valor global y la coordinación se realizara directamente con la oficina de referencia y contrarreferencia y serán verificado por los auditores de la unidad prestadora de salud bolívar y la oficina de auditorías médicas para cruzar la información con los precios del mercado para evitar sobrecosto.		
28.	La entidad al momento de facturar algún servicio y esta sobre pasa el valor o tarifa pactada será causal de glosa definitiva.		
29.	En el momento que la unidad prestadora de salud bolívar tenga los materiales de osteosíntesis estos podrán ser suministrados por ella y si este no puede suministrarlo se autorizara mediante precio de referencia, siempre y cuando este sea verificado con el precio del mercado y cumplan con todos los requisitos.		
30.	El oferente debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.		
31.	Anexar para el pago la siguiente información en medio físico y magnético en formato excel o word; relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Se debe registrar esta información en formato anexo para radicación de las cuentas. El contratista se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del consecutivo, apellidos y nombres, número de identificación, edad del usuario, fecha del servicio, diagnostico con cie10, código del procedimiento (cups), nombre del procedimiento o estudio realizado, valor del procedimiento, nombre del médico solicitante, cedula del médico solicitante, servicio solicitado soportes de la ley para la auditoría de cuentas.		

N°	No Factura	Fecha de Factura	Fecha de Atencion	Nombre Paciente	No. Identificacion	Procedimiento (codigo cups)	Diagnostico (cie 10)	Vr. Facturado	Edad del Paciente

32.	Presentar las facturas debidamente firmadas por quien la expide, en carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir los requisitos de la resolución 3047 de 2008.		
33.	El oferente se compromete a prestar los servicios de salud, objeto de este contrato, a los usuarios en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria y/u hospitalaria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual garantizará y dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios de la policía nacional, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda		
34.	Previamente a la prestación de la atención en servicios de recuperación del estado de salud, el servicio debe ser autorizado, asignándose un código de autorización solo por la central de autorizaciones oficina de referencia contrarreferencia de la unidad prestadora de salud bolívar, (sin el cual no será válida la autorización del facilitador). Todos los servicios serán prestados previa autorización solamente del funcionario de la central de autorizaciones - oficina de referencia contrarreferencia de la unidad prestadora de salud bolivar o quien haga sus veces previo trámite.		
35.	Para el caso de procedimientos adicionales que no hagan parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado pactado en el anexo técnico "datos del contrato", requerirá el aval por parte de la central de autorizaciones - oficina de referencia contrarreferencia de la unidad prestadora de salud bolivar designación código de autorización), sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.		
36.	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la ips contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado por el ministerio de la protección social, en el decreto 1011 del 2.006; resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de habilitación en prestación de servicios de salud por el hoy ministerio de salud y de la protección social o quien haga sus veces. Los oferentes deberán contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su ips sede principal y/o cada una de las ips sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional y ofertadas en este proceso.		
37.	Los procedimientos propuestos se deben realizar bajo los protocolos y guías alopáticas, universalmente aceptadas para los procedimientos y tratamientos requeridos y basados en la evidencia y avalados por la unidad prestadora de salud bolivar.		
38.	Los procesos de referencia y contrarreferencia (autorización de servicios hospitalarios) se adelantaran a través del aplicativo web institucional, para tal fin, la i.p.s. ganadora deberá proceder a registrase en el mismo según las indicaciones dadas una vez suscrito el contrato con la unidad prestadora de salud bolivar, para ello se deberá acordar con un plazo máximo de 2 días hábiles cita previa con el funcionario encargado de referencia y contrarreferencia en la sede administrativa ubicada en la manga calle real 24-03 cartagena. Si por fallas técnicas este mecanismo no puede ser utilizado se hará uso de las herramientas que esta seccional considere pertinentes y/o necesarios (vía telefónica fija, celular y/o avantel y correo electrónico) para lo cual la dependencia de referencia y contrarreferencia dará aviso a la i.p.s.		
39.	Para el servicio de traslado por referencia de pacientes, para tratamientos y hospitalizaciones en mayor complejidad a la ofertada, se harán las 24 horas del día, desde la sede del remitente, al teléfono 3506781433 o mail debol.upres-aut@policia.gov.co		
40.	El oferente deberá implantar su propio sistema de auditoría médica y permitir que el la unidad prestadora de salud bolivar, a través de su auditor de calidad, auditor concurrente y/o auditor de cuentas médicas, realicen las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o la unidad prestadora de salud bolivar consideren pertinentes. Dicho sistema de auditoría de salud y médica de la calidad en la i.p.s., deberá estar en cabeza de un profesional médico con especialización en auditoría en salud o médica.		
41.	La policía nacional - unidad prestadora de salud bolívar, se reserva el derecho de hacer uso de servicios diferentes a los relacionados en el objeto de la contratación exclusivamente en casos ordenados por		

	autoridad judicial y cuando la condición del usuario lo requiera, por tratarse de una ordenación judicial o una urgencia vital		
42.	El oferente deberá priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados		
43.	El oferente notificara al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato		
44.	Se realizarán reuniones bimensuales citadas por el supervisor del contrato de la unidad prestadora de salud bolívar entre las personas que desempeñen los cargos de: subdirector científico, cuentas médicas, oficina de referencia contrarreferencia, auditoría de calidad del contratista con sus homólogos de la unidad prestadora de salud bolívar, para analizar el desempeño del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando.		
45.	**Competencia de los contratistas**		
46.	Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos iguales o similares o que guarden relación con el objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados en cualquier tiempo, cuya suma supere el (70%) del presupuesto asignado para el presente proceso de contratación, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los mismos. *Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: objeto del contrato, número, valor, plazo, fechas de inicio y finalización, cumplimiento, nombre del contratante y nombre del contratista, la certificación debe estar debidamente suscrita por el representante legal o la persona autorizada para tal fin.* En caso de que el oferente haya firmado contratos con la unidad prestadora de salud bolívar, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la unidad verificara su información. Según ley anti trámite 0019 del 10/01/2012		
47.	Nivel de educacion o nivel academico. El oferente deberá demostrar que el talento humano asistencial y administrativo con que cuenta para la ejecución del objeto contractual, se encuentra debidamente capacitado y su actividad económica se relaciona con el objeto a contratar, por ello debe indicar la educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación, asociada a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica, profesional-universitaria, especializaciones, maestrías y doctorados. La anterior información, la realizara en una hoja excel que contenga los siguientes datos: ✓ Nombre del profesional y/o técnico. l edad. ✓ Número de documento de identidad. ✓ Número del registro de inscripción departamental en la secretaría de salud ✓ Número de tarjeta profesional. ✓ Título de formación universitaria y/o académica. Nombre de las entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación, asociada a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica.		
48.	Experiencia. El oferente deberá acreditar experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la secretaria departamental de salud, cumpliendo con la resolución 3100 del 2019 normativa de habilitación vigente anexando los soportes.		
49.	Otras condiciones técnicas verificables. La institución debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones: 1. Se requiere que la entidad a contratar cumpla con requisitos según lo contemplado por el ministerio de protección social o el ente que haga sus veces, y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud. 2. el contratista deberá contar con la constancia de inscripción en el registro especial de prestadores expedido por la secretaría de salud vigente al momento de la presentación y que su vigencia acoja el tiempo del contrato a desarrollar. En caso de prórroga en tiempo este ítem se debe cumplir para el tiempo de la prórroga. 3. La institución oferente, deberá estar habilitada para prestar los servicios de salud que ofrece, ante el ente territorial de salud respectivo, tener implementado sistema de garantía de calidad, sistema de información para la calidad, plan de auditoria para el mejoramiento de la calidad, programa de seguridad del paciente y sistema de información gerencial y bioestadística, acorde con las exigencias definidas por el ministerio de salud y de la protección social o quien haga sus veces.		

	4. La oferta de capacidad instalada de infraestructura física deberá mantenerse vigente y habilitada durante tiempo que dure el contrato con upres bolívar y ésta regirá con base en lo ofrecido por el oferente y será obligatorio cumplimiento. **Nota:** la descripción de la capacidad instalada, será verificada por parte del personal de upres bolívar q conforme el comité técnico, mediante visita a las instalaciones. Deberán encontrarse habilitados y en bu estado de funcionamiento. **5.** Anexar instructivo o protocolo para la referencia de usuarios donde se documenten las líneas de comunicaciones (teléfonos, fax, correo electrónico), que operen las 24 horas que garanticen la oportunidad de respuesta inmediata con un máximo de 2 horas para respuesta. **6.** Requisitos para la atención de servicio, horarios de atención, modalidad para la asignación de citas (telefónica y/o presencial), entrega de copia de historias clínicas, entrega del formato de referencia y autorización, dirección y teléfonos (fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para las atenciones ambulatorias y programadas y para los casos de solicitarles interconsultas de urgencias y hospitalarias. **7.** El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la superintendencia nacional de salud e invima, indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia.		
50.	Certificado de afiliación vigente a eps, afp y arl y mantener dicha afiliación y alcance de cubrimiento del nivel de riesgo de exposición, durante toda la ejecución de las actividades objeto del contrato.		
51.	Certificado de realización y aprobación del curso en sgsst, con un mínimo de 50 horas, titulo y licencia del responsable del sgsst de la empresa.		
52.	Presentar certificado de la arl (sura, colmena, colpatria, positiva, entre otras), donde se reporte que cuentan con sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (sst) de acuerdo a los establecido en la resolución 0312/2019, no mayor a 30 días, cumplimiento del certificado de sg-sst emitido por la arl.		
53.	**Seguridad del paciente:** el proponente debe garantizar el reporte de los eventos adversos presentados en la ips de nuestros usuarios, los cuales se deben analizar. Lo anterior en cumplimiento de los lineamientos de la política de seguridad del paciente emanada por el ministerio de salud y protección social en colombia. Para lo anterior anexar carta de compromiso de cumplimiento de las políticas de seguridad del paciente.		
54.	En caso que por pertinencia u orden medica los usuarios de la unidad prestadora de salud bolívar requieran un servicio que no esté contratado pero que este bajo el acuerdo 002 de 2001, y estén en la capacidad de prestarlo, este deberá ser facturado a la tarifa pactada en el contrato.		

Subintendente LUIS FERNANDO TERAN CABALLERO
Responsable servicio de salud Municipios UPRES DEBOL

ANEXO No. 6

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

No se exigirán pólizas de conformidad con lo preceptuado en el Decreto 1082 del 2015, art Artículo 2.2.1.2.1.4.5.

En consecuencia por ser una Entidad del Estado y considerarse un Contrato Interadministrativo no constituirá en favor de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 – Unidad Prestadora de Salud Bolívar, ninguna de las pólizas que establece la Ley, sin embargo se comprometerá a garantizar el cumplimento de las obligaciones contraídas y la calidad de los servicios mediante el cumplimiento de la normatividad vigente con la mera suscripción del Contrato y responderá por los daños ocasionados a terceros con la Póliza Global de Responsabilidad Civil tomada por Hospital La Divina Misericordia.

POLICÍA NACIONAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

No																		monitoreo y revisión
2	General	Externo	Planeación Riesgos de	Ejecución	Riesgos Económicos	Puede ocurrir que no se presenten proponentes a la diligencia de cierre y recepción de ofertas	Declaratoria esierta del proceso	1	1	Evitar el riesgo	A la Policía	Estudios de mercado claros y especificaciones técnicas exactas	1	2	3	5	SI	Líder proceso Precontractual	Realizar un buen studio de mercado	Antes del cierre y cepción de ofertas.
1	General	Externo	Planeación Riesgos de	Ejecución	Riesgos Económicos	Puede ocurrir que se presente un desabastecimient o en alguno de los elementos solicitados	Retraso en los mantenimientos y nbios de elementos programados	2	1	3	2	Transferir el riesgo	Al contratista	Prever la cantidad de lementos solicitados n el presente estudio de conveniencia y oportunidad y adquirirlos con	2	1	6	si	Líder proceso ntractual, supervisor del contrato.	Analizando las condiciones del mercado	mensual	¿Periodicidad Cuando?
																				¿Como se realiza el monitoreo?		
																						Fecha estimada en ue se completa el tratamiento
																						Fecha estimada en que se inicia el tratamiento
																						mentar el tratamient
																						sona responsable pa
																						ómico del contrato?
																						¿Afecta el equilibrio
																						Calificación total
																						Calificación
																						Impacto
																						Probabilidad
																						Impacto después del tratamiento
																						Tratamiento/Controles a ser implementados
																						¿A quién se le asigna?
																						Prioridad
																						Calificación total
																						Impacto
																						Probabilidad
																						consecuencia de la ocurrencia del evento
																						descripción (que puede pasar y como puede ocurrir)
																						tipo
																						etapa
																						CLASE
																						fuente

Subintendente LUIS FERNANDO TERAN CABALLERO
Responsable Servicios de Salud Municipios UPRES-DEBOL

1. Una vez se surta el proceso de contratación estatal. asignar un supervisor. a través de quien la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE BOLIVAR. mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.

2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto. exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

3. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA. cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo "ANEXO TÉCNICO".

4. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE BOLIVAR sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

5. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

6. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

7. Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual.

8. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.

9. Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Resolución 00090 del 15/01/2018 por la cual se establecen las Obligaciones para los Supervisores e Interventores de los Contratos suscritos en la Policía Nacional de Colombia. Resolución No. 02590 del 24 julio de 2012. los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2.011.

10. La Policía Nacional entregara formalmente de acuerdo a lo establecido y en cumplimiento al Instructivo 042 de 2009 "Modelo de Atención en Salud con Enfoque de Riesgo de la Policía Nacional". Así como al instructivo 009 de 2014 "Lineamientos red externa Modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional"

11. Así mismo POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE BOLIVAR. informará por escrito a los oferentes. si es necesario. cuál sería su participación y compromisos específicos. para el desarrollo integral del modelo. articulado con el sistema de referencia y contra referencia.

Son obligaciones del contratista las siguientes:

Cumplir con el objeto contractual.

Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

Responder en los plazos que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y Seguimiento de la jefatura administrativa y financiera o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía única.

Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE **deberá** Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

Restituir a REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.

Incluir todas aquellas obligaciones que el OFERENTE debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.04280 del 011113, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).

Las demás obligaciones del OFERENTE contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

Remitir al jefe del Área o Seccional de Sanidad que autorizó la valoración respectiva, el resultado de la valoración integral, en el formato que la empresa OFERENTE tenga establecido, contemplando lo señalado en la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de Protección Social.

Cumplir con la normatividad legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Estar sujetos a los requerimientos por parte de la oficina de seguridad y salud en el trabajo y ambiental

Cumplir con la normatividad de gestión integral de residuos hospitalarios.

Teniendo en cuenta la cantidad de trabajadores y nivel de riesgo la empresa prestadora del servicio cumplirá con lo exigido por la normatividad legal vigente así:

Para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II y III

- Asignación de persona que diseña el Sistema de Gestión de SST

- Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- Capacitación en SST
- Plan Anual de Trabajo
- Evaluaciones médicas ocupacionales
- Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
- Medidas de prevención y control frente a peligros/riesgos identificados

Para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II o III

- Asignación de persona que diseña el Sistema de Gestión de SST
- Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de SST
- Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- Conformación y funcionamiento del COPASST
- Conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Programa de Capacitación
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan anual de Trabajo
- Archivo y retención documental del Sistema de Gestión de SST
- Descripción socio-demográfica y diagnóstico de condiciones de salud
- Actividades de medicina del trabajo y de promoción y prevención de la salud
- Evaluaciones médicas ocupacionales
- Restricciones y recomendaciones médicas laborales
- Reporte de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
- Investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades cuando sean diagnosticadas como laborales
- Identificación de peligros y evaluación y valoración de riesgos
- Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas y herramientas
- Entrega de los elementos de protección personal –EPP y capacitación en uso adecuado
- Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Revisión por la alta dirección

Para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, III, IV ó V y cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V

- Asignación de persona que diseña el Sistema de Gestión de SST
- Asignación de responsabilidades en SST
- Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de SST
- Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- Identificación de trabajadores que se dediquen en forma permanente a actividades de alto riesgo y cotización de pensión Dermatitis Por Contacto
- Conformación y funcionamiento del COPASST
- Capacitaciones integrantes del COPASST
- Conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Programa de Capacitación Anual
- Inducción y reinducción en SST
- Curso virtual de capacitación (50) horas en SST
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Objetivos de SST
- Evaluación Inicial del Sistema de Gestión
- Plan anual de Trabajo
- Archivo y retención documental del Sistema de Gestión de SST
- Rendición de Cuentas
- Matriz Legal

- Mecanismos de comunicación
- Identificación y evaluación para la adquisión de bienes y servicios
- Evaluación y selección de proveedores y OFERENTE s
- Gestión del Cambio
- Descripción sociodemográfica y diagnóstico de condiciones de salud de los trabajadores
- Actividades de medicina del trabajo y de prevención y promoción
- Perfiles de Cargos
- Evaluaciones médicas ocupacionales
- Custodia de las historias clínicas
- Restricciones y recomendaciones médicas laborales
- Estilos de vida y entorno saludable
- Servicios de higiene
- Manejo de residuos
- Reporte de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
- Investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades cuando sean diagnosticadas como laborales
- Registro y análisis estadístico de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
- Frecuencia de accidentalidad
- Severidad de accidentalidad
- Proporción de accidentes de trabajo mortales
- Prevalencia de la enfermedad laboral
- Incidencia de la enfermedad laboral
- Ausentismo por causa médica
- Metodología para identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos
- Identificación de peligros y evaluación y valoración de riesgos con participación de todos los niveles de la empresa
- Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda
- Mediciones ambientales
- Medidas de prevención y control frente a peligros/riesgos identificados
- Aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores
- Procedimiento e instructivos internos de seguridad y salud en el trabajo
- Inspecciones a instalaciones, maquinaria o equipos
- Mantenimiento periódico de las instalaciones, equipos, máquinas y herramientas
- Entrega de los elementos de protección personal –EPP y capacitación en uso adecuado
- Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Definición de indicadores del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Auditoría anual
- Revisión por la alta dirección, alcance de la auditoria del Sistema de Gestión
- Planificación de la auditoría con el COPASST
- Acciones preventivas y/o correctivas
- Acciones de mejora conforme a revisión de la Alta Dirección
- Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales
- Plan de mejoramiento

Durante la ejecución del Contrato presentar los seguimientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Para la liquidar el contrato deberá: Presentar un informe escrito al supervisor del contrato, donde evidencie documentalmente el cumplimiento de las responsabilidades asignadas como OFERENTE, en materia de aseguramiento en SST y permite evidenciar objetivamente la participación de estos, en las actividades de promoción y prevención que adopten y estén conforme a los parámetros adoptados en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Obligaciones del Contratista en normatividad ambiental: a). el oferente debe cumplir con las normas de bioseguridad, manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención en salud, vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el ministerio de salud y el ministerio del medio ambiente. **b)** Debe registrar y suministrar los siguientes documentos para su revisión: OGIRASA actualizado (decreto 1076, decreto 351 de 2014, resolución 2184 de 2019), de igual forma deberá presentar el certificado de registros de generación de residuos generados en la atención en salud (link ideam), informe de indicadores ambientales radicado en la autoridad ambiental, informe de caracterización de últimos seis meses. Lo anterior será objeto de verificación de visitas técnicas que se realizaran periódicamente

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de , Número cuyo objeto es:

El(los) suscrito(s) a saber: domiciliado en , identificado con , quien obra en calidad de representante legal , si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de , para la celebración de un contrato estatal para.

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

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de
Número cuyo objeto es:

El(los) suscrito(s) a saber: domiciliado en , identificado con , quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de , Número
cuyo objeto es:

El (los) suscrito(s) a saber
: domiciliado en , identificado con
, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - , adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contrarían las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

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

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

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: [Diligenciar el nombre del proponente]
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE.

El(los) suscrito(s) a saber: (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

IMPACTO AMBIENTAL

Aplicar lo establecido en la legislación colombiana sobre protección a la salud humana, a los recursos naturales y al medio ambiente y se obliga a cumplir en especial los principios constitucionales, en la ley 99 de 199, la ley 253 se 1995, la ley 1252 del 27/11/2008. Decreto 4741 del 30/12/2005. Resolución No. 372 del 26/02/2009, resolución No. 1446 de 02/09/2005. Decreto 1609 de 2002. Decreto 4771 del 30 de diciembre de 2005. Ley 1252 de 2008. Resolución 1488 del 2/09/2005 y otras que establezcan el Ministerio de Medio Ambiente y las del Ministerio de Salud, demás normas concordantes y complementarias.

RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio, será asumida como su responsabilidad, De igual forma debe acatar el cumplimiento de todo lo referente a la disposición final de elementos y/o suministros que resulten de los mantenimientos, sustancias o elementos que puedan ser tóxicos y que requieran de una disposición final según lo contemplado por la ley.

SENSIBILIZACIÓN EN EDUCACIÓN AMBIENTAL

En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos y químicos.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

La anterior información, la realizara en una hoja Excel que contenga los siguientes datos:

- Nombre del profesional y/o técnico.
- Edad.
- Número de documento de identidad.
- Número del registro de inscripción departamental en la Secretaría de Salud
- Número de tarjeta profesional.
- Título de formación universitaria y/o académica.
- Nombre de las entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación, Asociada a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica.

ENTIDAD _____ NIT _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

C. C: _____ EXPEDIDA: _____

E- MAIL _____ TELEFONO _____

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	

CIUDAD_____ FECHA _____

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

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____C.C. _____

Dirección: _____ Teléfono_____

Fax_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CREDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código_____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

(Adjuntar original de certificación bancaria con destino a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

_____
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO