MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GS-2023- 220919 / ARGES – GRURE – 29.25

18/08/2023
AUTORIZADO

Envigado, 14 de agosto de 2023

Señor Teniente Coronel
JAVIER ALEXANDER TORRES LEON
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 6
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Envigado.

Asunto: Solicitud contratación servicios médicos y medicamentos municipio de Yolombo

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de la atención, así como los resultados en salud con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, autorice realizar los trámites pertinentes para contratar los servicios médicos y suministro y dispensación de medicamentos con la. E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL municipio de YOLOMBO.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Yolombo.
VALOR DEL CONTRATO	EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($ 35.000.000,00) VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024: $ 25.000.000,00
PLAZO DEL CONTRATO	Desde el 01/10/2023 hasta el 30/06/2024, o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra.

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Supervisor Contratos Municipios RASES Nº 6.

Elaboró: IT JOSE ALBERTO BETANCUR
RASES Nº 6.

Revisó: IT JOHN FREDY ASALAS ARANGO
RASES Nº 6.

Fecha de elaboración: 14-08-2023
Ubicación: Z:\MUNICIPIOS 2023\1. ECOS 2023\48 YOLOMBO 2023

Carrera 43a 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396764
deant.rases-niv@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACION PUBLICA

RASES No 6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Envigado, 16 de agosto de 2023

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de YOLOMBO.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101500	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	CENTROS DE SALUD	CENTROS DE SALUD
51000000	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

1.2 VALOR

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 ESTIM, INLCUIDO IVA, EXENT IVA O EXCLUIDO DE SEGÚN CORRESPON
1	02-02-02-009-03-01	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	16	1	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							

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

PAA 2023 aprobado mediante resolución 001 del 01 de enero de 2023
Autorización de las vigencias futuras 2024 mediante oficio GS-2023-020463-DISAN del 03/04/2023

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1			REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	1	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00
					TOTAL	1	$ 35.000.000,00	$ 35.000.000,00

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios de Salud y Suministros y dispensación de medicamentos

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, requiere contratar con la entidad ESE HOSPITAL SAN RAFAEL del municipio de YOLOMBO, entidad que tiene por objeto social la prestación de servicios de salud, a fin de satisfacer las necesidades en salud y garantizar la continuidad en la atención a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional, Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Debe contar con certificado de 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 cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe garantizar la atención integral entendida como: la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, suministro y dispensación de medicamentos en su denominación genérica que se deriven de una atención en salud, a todos los usuarios del subsistema de salud Policía Nacional que presenten patologías que requieran atención de los servicios médicos y odontológicos.

El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en los MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de la atención, así como los resultados en salud con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, autorice realizar los trámites pertinentes para contratar los servicios médicos y suministro y dispensación de medicamentos con la. E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL municipio de YOLOMBO.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con Red Propia en el Municipio de YOLOMBO – ANTIOQUIA, para brindar atención en salud a sus usuarios, por lo tanto se hace necesario realizar una contratación externa de servicios médicos y odontológicos con el fin de garantizar que los funcionarios, beneficiarios y personal en uso de buen retiro que residan en la localidad y que tengan derecho a los servicios de Sanidad Policía Nacional, reciban una atención en forma oportuna, logrando un adecuado diagnóstico, tratamiento médico, Odontológico, urgencias, y procedimientos que pueda atender en el hospital de acuerdo a su nivel de complejidad, con una pronta recuperación del estado de salud del paciente.
Al contrato se le incluirán las consultas que se generen por procedimientos y cirugías que se pueden atender en el Hospital, de acuerdo a su nivel de complejidad; las cuales deben de ser previamente autorizadas por la Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
Es uno de los principios fundamentales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 facilitar la disponibilidad, dispensación y suministro de los medicamentos en los municipios del Departamento, garantizando la seguridad, eficacia y calidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos tanto por los profesionales de la salud como por los mismos usuarios.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en el MUNICIPIO DE YOLOMBO, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tiene contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

Con el objetivo de poder garantizar la continuidad, oportunidad y cobertura de la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, se realizará en el rubro presupuestal 02-02-02-009-03-01 "Servicios de salud Humana", de acuerdo a lo establecido en la Ley 2159 del 12 de noviembre de 2021 por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022. Capítulo II, de los gastos. Artículo 11. Las afectaciones al presupuesto se harán teniendo en cuenta la prestación principal originada en los compromisos que se adquieran y con cargo a este rubro se cubrirán los demás costos inherentes o accesorios. Con cargo a las apropiaciones de cada rubro presupuestal, que sean afectadas con los compromisos, se atenderán las obligaciones derivadas de estos, tales como los costos imprevistos, ajustes y revisión de valores e intereses moratorias, gravámenes a los movimientos financieros y gastos de nacionalización

La Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 del 27 de mayo del 2022 para los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región Nº6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso.

Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia, los cuales suman una población de 62 usuarios, así:

USUARIOS POR GENERO MUNICIPIO DE YOLOMBO ANTIOQUIA			
GENERO	CANTIDAD DE USUARIOS		
FEMENINO	35		
MASCULINO	27		
DESCRIPCIÓN POR MOMENTO CURSO DE VIDA			
Primera infancia	Infancia	Adolescencia	
5	9	9	
Juventud	Adultez	Vejez	
10	24	5	
POBLACION FLOTANTE	Estadísticamente no se cuenta con la cantidad de población flotante exacta, toda vez que puede variar en cualquiera de los meses del año, teniendo en cuenta las condiciones de orden público del Municipio y la disposición del Mando Institucional en enviar personal de apoyo.		
TOTAL	62		

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO

Misión
Somos una E.S.E. comprometida con el mantenimiento y recuperación de la salud de nuestros usuarios, a través de todo su ciclo vital, contribuyendo al desarrollo sostenible de la sociedad.
Visión
Seremos una E.S.E. regional reconocida por generar experiencias de vida transformadoras, dirigidas al fomento de una sociedad integral y sana, en un entorno moderno.
Propuesta de valor
"La E.S.E. Hospital San Rafael De Yolombó, se compromete con sus grupos de valor a prestar servicio de salud que generan impacto positivo en la población"
Mega Visión
En 12 años, seremos un hospital universitario con servicios de alta complejidad, centrado en la confianza de sus usuarios, el bienestar de sus empleados, la innovación tecnológica y la sostenibilidad ambiental.
Valores empresariales
1. Nos comprometemos con el cuidado de nuestros usuarios. 2. Practico el trato respetuoso y amable. 3. Servimos con diligencia e integridad laboral. 4. Somos honestos con nuestros usuarios, colaboradores y proveedores. 5. Gestionamos nuestras acciones con justicia, ética y responsabilidad. 6. Trabajamos con entusiasmo en un ambiente de confianza y privacidad. 7. Lideramos con el ejemplo y el trabajo en equipo.
Política de calidad
La ESE Hospital San Rafael Yolombó, se encuentra comprometida a garantizar la prestación de servicios de salud con calidad; en términos de facilidad, acceso, oportunidad, seguridad integral, pertinencia y continuidad, a través del mejoramiento continuo de sus procesos, la buena gobernanza y el cumplimiento del marco legal vigente aplicable al sector salud; aportando a la transformación de vida de los usuarios y la satisfacción de sus necesidades.

PRINCIPIOS CORPORATIVOS

Solidaridad:

Practicar la mutua ayuda entre las personas y los diferentes sectores de interés.

Calidad:

Satisfacer las necesidades y superar las expectativas de nuestros clientes.

Respeto:

Trato digno y amable a todos sin excepción.

Eficiencia:

Maximizar el rendimiento de los recursos de la institución.

Valores corporativos
Compromiso:

Apoyo al logro de los objetivos de la institución.

Ética:

Principios morales para tomar decisiones y mantener un comportamiento adecuado.

Responsabilidad:

Cumplimiento de los deberes y obligaciones establecidos.

Transparencia:

Realizar la gestión públicamente.

Garantizar la convivencia, adecuación y eficacia del SICG para mejorar los niveles de salud de la población atendida.

Así mismo, se deja como constancia las comunicaciones oficiales № GS-2021-044076-SEGEN DEL 04 de noviembre 2021, GS-2021-074317-DISAN del 03 de diciembre 2021, las cuales indican lo siguiente, así:
"pero en todo caso, dando aplicación al principio de planeación, dentro del plazo identificado para ello, sin que lo anterior sea óbice para adelantar las mencionadas contrataciones, cuando quiera que éstas se demanden dentro del periodo de restricción de la Ley de Garantías; así mismo, en dicho término, igualmente se podrán adquirir los bienes y servicios esenciales para la prestación del servicio de salud, considerando que el periodo de restricción fijado en la Ley 996 de 2005, en modo alguno, pretende postergar la provisión de aquellos servicios prioritarios en materia de salud".

Recomendaciones

- En el marco de actuación de los delegatarios contractuales, con arreglo a las disposiciones refaccionadas en el presente escrito, estos deberán considerar que la eventual celebración de contratos de prestación de servicios, en desarrollo de la delegación conferida para ello, requiere que previamente se cuente con:

  - La disponibilidad presupuestal para el efecto
  - El concepto técnico por parte de la unidad policial que institucionalmente está habilitada para ello
  - Los respectivos estudios previos que identifiquen la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación.

- Con sujeción a las condiciones particulares de cada unidad policial, los ordenadores del gasto, consultado preliminarmente la necesidad, el objeto contractual, los términos y condiciones particulares a consignar en cada contrato, tendrán en cuenta a la hora de materializar los distintos negocios jurídicos, los diferentes tópicos de que se ocupa el presente documento y su eventual incidencia en la actividad que con aquellos pretendan desarrollar.

- Tener en cuenta que el contrato de prestación de servicios es un instrumento jurídico legal, y que por tanto se deberán atender a las buenas prácticas en el uso del mismo, considerando los cricterios de temporalidad y excepcionalidad que los caracterizan; circunstancia que debe valorarse en la respectiva etapa precontractual.

Como dueño de la necesidad realicè el análisis y justificación pertinente de la contratación; siempre sopesando la primacía del derecho a la vida y la salud por encima de cualquier consideración administrativa.

MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD:

a. **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA 1991, DE LOS DERECHOS, LAS GARANTIAS Y LOS DEBERES, DE LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES**

ARTÍCULO 2. Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.
ARTÍCULO 11. El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.
ARTÍCULO 44. Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

a. **LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015, POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.**

Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.

Artículo 5°. Obligaciones del Estado. El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:
a) Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas;
b) Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;
c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;
d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio;
e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto;
f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población;
g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas;
h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud;
i) Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población;
j) Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.

Artículo 6°. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados.

a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;

b) **Aceptabilidad**. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad;

c) **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;

d) **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

Así mismo, el Derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

a) **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;

b) **Pro homine.** Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;

c) **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección;

d) **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;

e) **Oportunidad.** La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones

f) **Prevalencia de derechos.** El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;

g) **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;

h) **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;

i) **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;

j) **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;

k) **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población

l) **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global;

m) **Protección a los pueblos indígenas.** Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);

n) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.** Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.

Parágrafo. Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección.

b. LEY 2159 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2021 POR LA CUAL SE DECRETA EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y RECURSOS DE CAPITAL Y LEY DE APROPIACIONES PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 10. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

CAPÍTULO II DE LOS GASTOS.

ARTÍCULO 11. Las afectaciones al presupuesto se harán teniendo en cuenta la prestación principal originada en los compromisos que se adquieran y con cargo a este rubro se cubrirán los demás costos inherentes o accesorios. Con cargo a las apropiaciones de cada rubro presupuestal, que sean afectadas con los compromisos, se atenderán las obligaciones derivadas de estos, tales como los costos imprevistos, ajustes y revisión de valores e intereses moratorias, gravámenes a los movimientos financieros y gastos de nacionalización.

c. DECRETO 1795 DE 2000; POR EL CUAL SE ESTRUCTURA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL",

ARTICULO 6. PRINCIPIOS Y CARACTERÍSTICAS

Serán principios orientadores para la prestación del servicio de salud del SSMP los siguientes:

a) **CALIDAD.** Los servicios que presta el Sistema se fundamentan en valores orientados a satisfacer las necesidades y expectativas razonables de los usuarios de tal forma que los servicios se presten de manera integral.

b) **ETICA**. Es el conjunto de reglas encaminadas a brindar servicios de salud integrales en un marco de respeto por la vida y la dignidad humana sin ningún distingo.

c) **EFICIENCIA**. Es la mejor utilización social y económica de los recursos administrativos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho el Sistema sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente.

d) **UNIVERSALIDAD.** Es la garantía de la protección para todas las personas, sin ninguna discriminación, en todas las etapas de la vida.

e) **SOLIDARIDAD.** Es la práctica de la mutua ayuda entre los Establecimientos de Sanidad de las Fuerzas Militares y Policía Nacional bajo el principio del más fuerte hacia el más débil.

f) **PROTECCIÓN INTEGRAL**. El SSMP brindará atención en salud integral a sus afiliados y beneficiarios en sus fases de educación, información y fomento de la salud, así como en los aspectos de prevención, protección, diagnóstico, recuperación, rehabilitación, en los términos y condiciones que se establezcan en el plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, y atenderá todas las actividades que en materia de salud operacional requieran las Fuerzas Militares y la Policía Nacional para el cumplimiento de su misión. En el SSMP no existirán restricciones a los servicios prestados a los afiliados y beneficiarios por concepto de preexistencias.

h) **EQUIDAD**. El SSMP garantizará servicios de salud de igual calidad a todos sus afiliados y beneficiarios, independientemente de su ubicación geográfica, grado o condición de uniformado o no uniformado, activo, retirado o pensionado.

Serán características propias del Sistema:

a) **AUTONOMÍA**. El SSMP es autónomo
b) DESCENTRALIZACION Y DESCONCENTRACION. El SSMP se administrará en forma descentralizada y desconcentrada, con el fin de optimizar la utilización de los recursos, obtener economías de escala y facilitar el acceso y la oportunidad de los servicios de salud en las Fuerzas Militares y en la Policía Nacional. Esto con sujeción a las políticas, reglas, directrices y orientaciones trazadas por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

c) **INTEGRACIÓN FUNCIONAL.** La Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas, los Establecimientos de Sanidad Militar y Policial, y el Hospital Militar Central, concurrirán armónicamente a la prestación de los servicios de salud, mediante la integración en sus funciones, acciones y recursos, de acuerdo con la regulación que para el efecto adopte el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

d) **INDEPENDENCIA DE LOS RECURSOS.** Los recursos que reciban las Fuerzas Militares y la Policía Nacional para la salud, deberán manejarse en fondos cuentas separadas e independientes del resto de su presupuesto y sólo podrán destinarse a la ejecución de dichas funciones.

e) **ATENCION EQUITATIVA Y PREFERENCIAL**. En todos los niveles del SSMP se deberán atender equitativa y prioritariamente a los afiliados y beneficiarios del mismo.
f) **RACIONALIDAD.** El SSMP utilizará los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos.

g) **UNIDAD.** El SSMP tendrá unidad de gestión, de tal forma que, aunque la prestación de servicios se realice en forma desconcentrada o contratada, siempre que exista unidad de dirección y políticas, así como la debida coordinación entre los Subsistemas y entre las entidades y Establecimientos de Sanidad de cada uno de ellos.

d. ACUERDO No. 002 (abril 27 de 2001)

Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial:

ARTICULO 1.- PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL. Es el conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud.

CAPITULO II DEL INICIO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS Y DEL PERIODO DE PROTECCION LABORAL.

ARTICULO 5.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS AFILIADOS. El afiliado tendrá derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial a partir de su afiliación al SSMP por parte de las entidades responsables, de conformidad con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000

ARTICULO 6.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS BENEFICIARIOS. Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, a partir de su registro por parte de las entidades responsables en concordancia con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000, observando la reglamentación que sobre períodos mínimos de cotización del afiliado.

d. RESOLUCIÓN № 0267 DEL 25 DE ENERO DE 2023.

Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.

La misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

e. JURISPRUDENCIA:

- **SENTENCIA T-531/12**

La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario, sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios.

Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

Corolario de lo anterior es que, como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (I) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (II) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho.

- **SENTENCIA T-681/14**

La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Es de anotar que la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, para suplir la necesidad y garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema en el municipio de YOLOMBO, siempre ha contratado este servicio mediante contratos interadministrativos con la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO, teniendo en cuenta que es la única entidad que brinda este servicio en dicho Municipio, además cuenta con la capacidad instalada y suficiencia administrativa para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud allí para suplir la necesidad y además garantizar el suministro y dispensación de medicamentos.
A continuación, se relacionará el último contrato suscrito con esta entidad como referencia al nuevo proceso contractual que se proyecta con el presente estudio previo.

Vigencia del contrato	Entidad y/o Unidad Nombre	Número del contrato y fecha de suscripción	OBJETO	Link de consulta	Problemas
2022-2023	RASES 6	65-5-20227-22	Prestación de servicios de salud	https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE	NINGUNO

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA. Reglamentada por el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014, expresan: **Contratos interadministrativos,** literal c) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.
Conforme al certificado de existencia y representación legal de fecha 20 de enero del 2023.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Las condiciones técnicas mínimas que debe cumplir el oferente se encuentran relacionadas en el ANEXO No.2

El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización, de igual manera se deberá garantizar la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad descritos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 2016 "*por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud." y así mismo, cumplir con 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.

El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, garantizando la atención para el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio, los días hábiles con un horario mínimo de atención de 8 horas, garantizando la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad que rigen a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6.

La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.
Las condiciones técnicas mínimas que debe cumplir el oferente se encuentran relacionadas en el anexo N.2 y las obligaciones del contratista.

Capacidad operativa

Capacidad operativa y justificación: La entidad oferente deberá contar con el recurso humano calificado y la infraestructura física **habilitada**, adecuada y suficiente que garantice la prestación de los servicios en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado.
Con el fin de ofrecer un excelente servicio y asegurar la entrega oportuna de los medicamentos, el oferente deberá contar con una infraestructura física y el personal idóneo y suficiente que garantice el suministro y dispensación de los medicamentos oportuna accesible e interrumpida, a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto del contrato. El cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

En cuanto a la modalidad de contratación directa, no se requiere experiencia del proponente.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No Aplica.

4.1.3 EXPERIENCIA

No Aplica.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El Representante Legal de la institución hospitalaria, certificará que cuenta con el personal idóneo y capacitado para la prestación de los servicios de salud objeto de este contrato.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

Debe contar con certificado de 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 cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

No Aplica.

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

No Aplica.

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

NOTA: EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, EL NO HACERLO, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

La Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 evaluará económicamente la oferta que presente el oferente de acuerdo a su relación costo beneficio, lo que para el presente proceso de contratación se realizaría para la prestación de los servicios médicos a:

SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS

- **Tarifas Soat pleno vigente, sin sobrepasar la tarifa techo establecida, El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta**

SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

Para el suministro de medicamentos, teniendo en cuenta el presupuesto asignado se evidencia que para el presente proceso de contratación se realizara así:

- **Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido. El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta**

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No Aplica.

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

No Aplica.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio objeto del presente proceso de contratación, se ejecutará en el Municipio de YOLOMBO del Departamento de Antioquia. en las sedes que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la autoridad competente. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, este deberá garantizar que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

La ejecución del contrato se hará de acuerdo a la demanda de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en el municipio de YOLOMBO– ANTIOQUIA, cumpliendo con los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta las posibles variaciones que se puedan presentar en la ejecución normal del contrato, la disminución o incremento repentino y significativo de uniformados en este municipio, dependiendo de la situación de orden público, lo que indiscutiblemente afectaría cualquier planeación en cuanto el plazo de ejecución del presente proceso contractual; así las cosas se determina, que para la presente contratación se tendrá un plazo de ejecución, a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato, hasta el **30 de junio de 2024** o hasta culminar el presupuesto asignado al mismo, lo que primero ocurra.

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los sesenta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).
Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad 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 indicado.
Si el acta de entrega y/o recibido no ha sido bien elaborada o no se acompaña a esta de los documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida el acta o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas a la Regional de Aseguramiento en salud No. 6.
Todos los pagos a que se compromete la Regional, serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.
Los documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MEDICOS y SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS se enumeran a continuación:
Enviar la facturación a ESCOP-CLINICA-DEANT ubicada en la Carrera 43ª No 48 Sur – 45 Barrio Primavera - Envigado, con los siguientes soportes:
La Regional de Aseguramiento en salud No. 6 cancelara la facturación que corresponden a servicios médicos y medicamentos cargados al contrato, las cuales deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre-radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:
Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar dirigido a nombre de: "REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6" con NIT. 811.032.059-3 con los soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA FACTURA:
Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo del SISAP WEB de la policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx. Se anexa guía para ingresar al módulo, las entidades que aún no cuentan con USUARIO Y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-ccu@policia.gov.co de la persona que se encargara de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO- OFICINA	FECHA_INICIO	FECHA-FIN	EMAIL

Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 NIT 811032059
El CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura
Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar
El correo para recibir la facturación electrónica es deant.rases-ccu@policia.gov.co

Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto
De acuerdo a la Ley General de Archivos para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios
No se permiten facturas de multiusuarios
*Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de lucro
*los RIPS deben de estar cargados en el módulo RECUM (Registro de cuentas Medicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de central de cuentas.
*Es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
*Anexo a la Facturación debe de llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
*Las entidades al momento de elaborar las factura de venta debe de enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la circular externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico SIIF NACION.
*Una vez todos los documentos lleguen a central de cuentas se procederá a dar cumplimiento a la guía de gestión contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descripto de la siguiente manera:

- "Aprobación de facturas una vez que los proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe de ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los proveedores deben de llevar la factura en físico a la entidad antes de ingresarla al SECOP II..." de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

*El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar preimpreso.
Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar preimpreso.
Debe indicarse el nombre de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6
Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
Numeración consecutiva: numeración consecutiva preimpresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.
Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:
Formato de información a terceros.
Certificación bancaria.
Fotocopia del RUT actualizada
Fotocopia cédula representante legal.
Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.
De acuerdo con la circular externa No. 016 del sistema integrado de información Financiera SIIF Nación de fecha 09 de marzo de año 2021; solicita a todos los Representantes legales, secretarios generales, ordenadores del Gasto, Áreas Financieras, Coordinadores y usuarios del SIIF Nación; con el fin de realizar el proceso de recepción de Facturas electrónicas de venta, notas debido y notas crédito.
La administración del SIIF nación implemento el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, notas debido 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.

CAUSALES DE NO PAGO.

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

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 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.

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.

Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico". La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.

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 (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 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen

OBJECIONES Y GLOSAS.

DECRETO 4747/2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por el Regional de Aseguramiento En Salud No 6, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.

La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como automáticamente aceptadas por la IPS.

Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

PARÁGRAFO 1: 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 RASES, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según ley 1438 de 2011 articulo 57.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO 3: CONCILIACIÓN 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 caso tal de reiterarse la glosa se procederá 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 Regional de Aseguramiento En Salud Nº 6, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

En atención a lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y con las funciones asignadas para el efecto en la resolución No. 00090 del 15/01/2018, La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, a través del ordenador del gasto, designa como supervisor al señor (a) Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

31 DE 31 DE l contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso se efectuará en forma total.

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

Ver tabla anexa de matriz de riesgo
En atención a lo estipulado en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, donde se establece que las garantías no son obligatorias en contratos de empréstito, interadministrativos, en los de seguros y en los contratos cuyo valor es igual o inferior al 10% de la menor cuantía, no se exigirán garantías para el presente proceso.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe garantizar la atención integral entendida como: la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos suministro y dispensación de medicamentos en su denominación genérica que se deriven de una atención en salud, a todos los usuarios del subsistema de salud Policía Nacional que presenten patologías que requieran atención de los servicios médicos y odontológicos.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en los MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022,

Al contrato se le incluirán las consultas que se generen por procedimientos y cirugías que se pueden atender en el Hospital, de acuerdo a su nivel de complejidad; las cuales deben de ser previamente autorizadas por la Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
Es uno de los principios fundamentales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 facilitar la disponibilidad, dispensación y suministro de los medicamentos en los municipios del Departamento, garantizando la seguridad, eficacia y calidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos tanto por los profesionales de la salud como por los mismos usuarios.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en el municipio de YOLOMBO, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tiene contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 a los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región N. 6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso.

Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia.

Cabe resaltar que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con Red Propia en el Municipio de YOLOMBO–ANTIOQUIA, para brindar atención en salud a sus usuarios, por lo tanto se hace necesario realizar una contratación externa de servicios médicos y odontológicos con el fin de garantizar que los funcionarios, beneficiarios y personal en uso de buen retiro que residan en la localidad y que tengan derecho a los servicios de Sanidad Policía Nacional, reciban una atención en forma oportuna, logrando un adecuado diagnóstico, tratamiento médico, Odontológico, urgencias, y procedimientos que pueda atender en el hospital de acuerdo a su nivel de complejidad, con una pronta recuperación del estado de salud del paciente.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

De acuerdo al perfil y calidad de los proponentes del mercado, pueden cotizar la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de YOLOMBO, la entidad ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO
Se realiza un estudio de mercado en el municipio de YOLOMBO Antioquia para contratar con una entidad pública o privada que cumplan con el siguiente Objeto "prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional". Se verifica en la Página Del ministerio de Salud "Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS", donde se evidencia que no hay otra institucion que ofrezca el objeto principal motivo de la presente contratación y un amplio portafolio de servicios que cubra el nivel de atencion, sedes, servicios y capacidad. Por lo anterior se establece que la unica entidad que cumple con el objeto a contratar es la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO.

CONSULTA REPS:

SEDES:

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI Cédula ciudadanía:CC Cédula extranjería:CE	NI 890981536 - 3
Naturaleza Jurídica	Pública — Prestadores acreditados en salud
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
Departamento	Antioquia — Municipio YOLOMBÓ
Código de Prestador	0589002431 - 01
Nombre del Prestador	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	KR 24 # 13 - 466
Teléfono(s)	5748654859
Fax	5748654214
Correo Electrónico	esehospitalyolombo@gmail.com
Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO
Representante Legal	JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
Nivel Atención Prestador	2 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117 — Fecha de Vencimiento: 20240831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 10 de agosto de 2023 (3:21 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

SERVICIOS:

SERVICIOS:

Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 10 de agosto de 2023 (3:22 p.m.)

Excel | Word | Texto

(41) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0110304
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0110305
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0110306
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0110307
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0110308
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0110309
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0247170
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0110310
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	233 -CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	DHSS0110311
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	301 -ANESTESIA	DHSS0110312
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0110313
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0110314
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0110315
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0110316
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0110317
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0110318
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0110319
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0110320
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0110321
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0110322
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0110323
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0110324
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	342 -PEDIATRÍA	DHSS0110325
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0110326
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0569150
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	355 -UROLOGÍA	DHSS0110327
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0272606
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	420 -VACUNACIÓN	DHSS0110328
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0110329
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0110330
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0110331
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0110332
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0110333
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0414659
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0110334
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	DHSS0110335
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0110336
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0110337
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	1102-URGENCIAS	DHSS0110338
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0110339
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	1104-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	DHSS0110340

1

CAPACIDAD:

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 10 de agosto de 2023 (3:25 p.m.)

Excel Word Texto

(14) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	AMBULANCIAS	Básica	1	KVQ053	TERRESTRE	2022	KVQ053
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	AMBULANCIAS	Básica	1	OCD109	TERRESTRE	2011	10001171722
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT756	TERRESTRE	2015	10009000634
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT853	TERRESTRE	2018	10015475539
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	ODT806	TERRESTRE	2016	10011440131
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CAMAS	Pediátrica	11			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CAMAS	Adultos	31			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CAMILLAS	Observación Pediátrica	4			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	3			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	3			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CONSULTORIOS	Urgencias	3			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	CONSULTORIOS	Consulta Externa	14			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	SALAS	Partos	1			0	
Antioquia	YOLOMBÓ	0589002431	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO	SALAS	Sala de Cirugía	3			0	

1

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

La entidad ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO cuenta con el recurso humano calificado y la infraestructura física **habilitada**, adecuada y suficiente que garantiza la prestación de los servicios en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado.

Así mismo, con el fin de ofrecer un excelente servicio y asegurar la entrega oportuna de los medicamentos, La entidad ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO cuenta con una infraestructura física y el personal idóneo y suficiente que garantice el suministro y dispensación de los medicamentos oportuna accesible e interrumpida, a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto del contrato. El cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

4. MONEDA A CONTRATAR

Pesos Colombianos

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 a los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región N°6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso. Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia, los cuales suman una población de 62 usuarios, así:

USUARIOS POR GENERO MUNICIPIO DE YOLOMBOANTIOQUIA			
GENERO	CANTIDAD DE USUARIOS		
FEMENINO	35		
MASCULINO	27		
DESCRIPCIÓN POR MOMENTO CURSO DE VIDA			
Primera infancia	Infancia	Adolescencia	
5	9	9	
Juventud	Adultez	Vejez	
10	24	5	
POBLACION FLOTANTE	Estadísticamente no se cuenta con la cantidad de población flotante exacta, toda vez que puede variar en cualquiera de los meses del año, teniendo en cuenta las condiciones de orden público del Municipio y la disposición del Mando Institucional en enviar personal de apoyo.		
TOTAL	62		

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	NUMERO DE PROCESO	VALOR
E.S.E HOSPITAL PBRO ALONSO MARIA GIRALDO	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional	065-5-20098-21	PN RASES 6 CD IA	$ 4.270.000
E.S.E HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional	065-5-20279-21	PN RASES 6 CD IA	$ 5.800.000
E.S.E HOSPITAL SAN JULIAN	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional	065-5-20276-21	PN RASES 6 CD IA	$ 7.300.000

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

CONTRATOS ANTERIORES REALIZADOS CON LA MISMA ENTIDAD DEL ECO

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL , DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO.	65-5-20227-22	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional	$ 45.486.000,00	$ 45.486.000,00
2	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL , DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO.	65-5-20124-21	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional	$ 46.400.000,00	$ 46.400.000,00

3	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL , DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO.	102-5-20254-20	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	$ 7.000.000,00	$ 7.000.000,00

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

No Aplica.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ANÁLISIS DE PRECIOS DE MERCADO					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COTIZACIÓN No. 1	COTIZACIÓN No. 2	COTIZACIÓN No. 3	MENOR VALOR COTIZADO
SERVICIOS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	TARIFAS SOAT VIGENTE	No Aplica	No Aplica	TARIFAS SOAT VIGENTE AL MOMENTO DE PRESTAR EL SERVICIO
MEDICAMENTOS	SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES	No Aplica	No Aplica	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES
VALOR TOTAL		De acuerdo al presupuesto asignado	No Aplica	No Aplica	De acuerdo al presupuesto asignado

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

No Aplica.

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 / PROYECTO	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - PRODUCTOS FARMACEUTICOS	02-02-02-009-03	16	RASES 6 ARGES-GRURE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	1	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00
VALOR TOTAL POR RECURSO							$ 35.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 35.000.000,00

Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor contratos municipiosRASES-6

Anexos

Aplica

☐ Certificación de la necesidad

Anexos

Aplica

- ☐ Certificación de la necesidad
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Obligaciones de la Policía Nacional.
- ☐ Obligaciones del contratista
- ☐ Formato eventos adversos
- ☐ Códigos UNSPSC
- ☐ Cotización
- ☐ Oferta Económica
- ☐ Modelo Minuta de Contrato (Informativo)

Formularios adjuntos al proceso

Aplica

- ☐ Carta de presentación de la propuesta
- ☐ Formulario Acuerdo de confidencialidad
- ☐ Formulario Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
- ☐ Formulario Compromiso anticorrupción
- ☐ Formulário Datos Básicos Beneficiário Cuenta
- ☐ Formulário sostenibilidad de lós precios
- ☐ Formulário Integridad de precios
- ☐ Formulario autorización consulta en la página de la Dirección de Investigación Criminal e Interpol, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
- ☐ Formulario Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades Persona Jurídica
- ☐ Formulario Certificado de no estar reportado en la página de registro de deudores alimentarios morosos (REDAM)

ANEXO 1

CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

En mí calidad de Coordinador de contratación de los servicios de Primer Nivel, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que dentro de la red propia no contamos con establecimientos de sanidad Policial para garantizar la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios en el municipio de YOLOMBO, y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos en este municipio a través de la entidad ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO.

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES N° 6

ANEXO 2

ÍTEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMP
1	El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización, de igual manera se deberá garantizar la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad descritos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 2016 *"por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud." y así mismo, cumplir con 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.		
2	La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.		
3	Para la prestación de servicios de salud y suministro y dispensación informada de medicamentos de primer nivel, el proponente debe anexar constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud, expedido por el Ministerio de la Protección Social y/o la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y/o quien haga sus veces, de conformidad con la Ley 10 de 1990, certificado que debe haber sido expedido no mayor a 90 días a la fecha de presentación de la oferta		
4	Contar con un espacio para la atención de Urgencias Médicas Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Urgencia Odontológica Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Hospitalización Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Consulta Externa Medica Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Consulta Externa Odontologia Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Control De Crecimiento Y Desarrollo; Control Prenatal; Farmacia Y Productos Farmacéuticos (En Casos De Urgencias Y Hospitalización); Material Médico Quirúrgico).		
5	El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización		
6	El oferente se compromete a dar aplicación a las disposiciones señaladas en el decreto 1072 del 2015 en su artículo 2.2.4.6.4, párrafo 2 y artículo 2.2.4.6.28 numeral 1 que a la letra nos indica lo siguiente" dentro de los parámetros de selección y evaluación de proveedores y contratistas, el contratante podrá incluir ciertos criterios que le permitan conocer que la empresa a contratar cuenta con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST); esto con el fin de poder conocer los riesgos a los que están expuestos los trabajadores que realicen actividades contratadas en beneficio de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6. La institución debe asegurarse de que sus contratistas y subcontratistas, cumplan con las normas del SG-SST. Toda persona que ingrese en calidad de trabajador debe cumplir las disposiciones en materia de Gestión de la Salud y la Seguridad en el Trabajo de la organización.		

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES Nº 6

OTRAS CONDICIONES TECNICAS

ÍTEM	REQUERIMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE	NO CUM
1	Para la prestación de servicios de urgencias, EL CONTRATISTA debe contar con un proceso estándar de selección y clasificación de pacientes en urgencias (TRIAGE).		
2	Contar con medios para la comunicación con la central de referencia, contra referencia y autorizaciones de la jurisdicción (Telefónica e internet), para solicitar las autorizaciones de atención a que haya lugar.		
3	Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral.		
4	Sostener las tarifas ofrecidas durante el término de ejecución del contrato y las adiciones y prórrogas a que haya lugar, para los servicios, procedimientos e insumos contratados.		
5	Se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, Decreto 4741 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos.		
6	Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago.		
7	Informar al supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 50% ejecutado. Al llegar al 70% de la ejecución deberá informar semanalmente. Una vez recibida esta información, tal proceso lo comunicara a la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, con el fin de estudiar la viabilidad de adicionar el contrato o realizar una nueva contratación.		
8	Se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato para evitar se sobre ejecute en el presupuesto asignado, los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		
9	Se compromete a tener acceso a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud.		
10	Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.		
11	Se compromete a presentar facturas de cobro individual por los servicios de salud y medicamentos suministrados ambulatorios de acuerdo con lo convenido en el contrato y debe ser firmada por el usuario o acudiente.		
12	Si el contratista no presenta la factura dentro de los cinco (5) primero días de cada mes el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.		
13	Presentar las facturas debidamente firmadas por quien la expide, legajada en carpeta tipo yute con gancho plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro; para evitar perdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir con la normatividad vigente en la Resolución 3047 de 2008.		
14	La facturación será radicada en las instalaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 Carrera 43A Nº 48C Sur 45, en caso de incumplir con la totalidad de los requisitos anteriormente descritos, será inmediatamente devuelta.		

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES Nº 6

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS	

ANEXO 3

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento: Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Especifico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambienta	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
2	Especifico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Especifico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de	2	3	5	Riesgo Bajo	Si	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios	mensual
4	Especifico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como	2	3	5	Riesgo bajo	Si	Dueño del proceso	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compra	Anual
5	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a	Retraso en la legalización del contrato. *desgaste administrativo *Retraso en la	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando el	1	2	3	Riesgo bajo	Si	*Contratos *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso	Permanente, mientras se
6	General	Externo	Contratación	regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentari	• Demora en la prestación del servicio.	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades, Informar a la	4	3	7	Riesgo Medio	Si	Contratos. Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato,	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia
7	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas	• dificultades en la ejecución del contrato por	2	3	5	Riesgo Medio Bajo	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a	2	3	5	Riesgo bajo	Si		De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensualmente
8	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológico	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos,	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la , por fallas en los	2	2	4	Riesgo bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	Si	Contratista/contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se
9	General	Externa	Contratacion	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que las cuentas de cobros sean acordes al	1	3	4	Bajo	Si	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual
10	Especifico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones a la ley	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la	4	2	6	Alto	Si	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
11	General	Externa	Contracutal	Riesgo Operacional	Falla de oportunidad de atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo /	3	2	5	Medio	Si	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	Especifico	Externo	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contracontractual	La prestación del mal servicio que	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el	3	4	7	Bajo	No.	Jefe Grupo Contratos	Inicio delContrato.	Inmediatamente detectada a la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente
13	Especifico	Externo	Ejecucion	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad o mala prestación del servicio	no ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las	2	3	6	Medio	Contratista	reducir la probabilidad de ocurrencia Informes de	1	2	3	Bajo	Si	Supervisor del contrato y Contratista	adjudicación del contrato	Terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

NOTA: "No se exigirán garantías de acuerdo a lo establecido en el Art. 7 de la ley 1150 la cual establece que estos, no son obligatorios en los contratos interadministrativos."

ANEXO 4

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

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

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. 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 POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

7. 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.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

ANEXO 5
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Suscribir el Contrato
2. Desarrollo y cumplimiento de la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007 Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.
3. Atención y prestación del servicio de Salud a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional incluidos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
4. El contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 a prestar únicamente los servicios descritos en el Anexo 9 y/o que correspondan a una atención de I y II nivel de complejidad basados en el Acuerdo 002 de 2001 que haya ofertado con sus respectivos Códigos Únicos de Procedimientos en Salud (CUPS), de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 5261 de 05 de agosto de 1994. Si el contratista está en condiciones de prestar servicios, procedimientos o ayudas diagnósticas de Niveles más avanzados, que no se encuentren dentro de la atención inicial de urgencias; o que no hayan presentado en la propuesta inicial, éstos se podrán realizar únicamente, previa autorización de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, solicitándola mediante los anexos establecidos por la normatividad vigente, al correo disan.rase6-aut@policia.gov.co, Teléfono 3396652. Para los casos de las remisiones se realizará de acuerdo a lo señalado en la resolución 3047 del 14 de agosto de 2008, debiendo enviar el anexo correspondiente al mismo correo. disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co.
5. Se precisa, como principio general, que salvo las obligaciones específicamente aquí mencionadas, EL CONTRATISTA como experto de negocio y como especialista en la materia, asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsibles y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la presente contratación, por lo tanto, él soportará los riesgos asociados a su tipo de actividad empresarial, y en consecuencia, sólo procederán reclamaciones por hechos o circunstancias imprevisibles no asignadas al contratista en la presente distribución de riesgos de la contratación, y por ende, la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 no estará obligada a reconocimiento económico alguno ni a ofrecer garantía que permita eliminar, prevenir o mitigar los efectos de los riesgos asumidos por el contratista.
6. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorro reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
7. Realizar los trámites para la legalización del contrato según los tiempos programados en el cronograma, contados a partir de la publicación en el SECOP II de la oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
8. En caso de adjudicarse en algún municipio con un contrato vigente, de atención de servicios o medicamentos sólo se dará carta de inicio al rubro correspondiente al servicio, hasta tanto se haya terminado el contrato vigente.
9. 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.
10. Se tendrá como tarifa referencia las estipuladas en el manual tarifario SOAT VIGENTE, al momento de la prestación del servicio, sin ser estas excluyentes para la selección del mismo, acogiéndose y cumpliendo con la oferta presentada dentro del proceso de contratación.
11. El Contratista deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.
12. El Contratista debe garantizar que el servicio prestado sea acorde con lo contratado con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
13. Con criterios de oportunidad, entiéndase esta como las urgencias de atención inmediata y los servicios médicos y odontológicos prestación de servicio no superior a 48 horas después de su solicitud; acorde a la necesidad del paciente; ajustar los tiempos de atención y oportunidad al Decreto Ley 019 de 2012.
14. El oferente deberá prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización de servicios de salud ambulatorios expedida por la Regional de Aseguramiento en salud N. 6, la cual en su momento puede ser solicitada a través de la secretaria de la estación de Policía del Municipio y/o desde el correo electrónico de cada uno de los funcionarios activos, pensionados o beneficiarios que requieran la atención médica, así mismo, también lo podrá solicitar directamente la entidad prestadora del servicio de salud si lo estima pertinente al correo electrónico **deant.rases-sni@policia.gov.co.** Cabe resaltar que la dispensación y suministro de medicamentos no requiere de dicha autorización.
15. El oferente deberá solicitar la autorización para las internaciones posterior a las 6 horas de la atención inicial de urgencias al correo electrónico de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6 **deant.rases-sni@policia.gov.co**, lo anterior con el fin de evitar que las autorizaciones queden extemporáneas a los servicios prestados lo cual es causal de glosa por parte de auditoria médica.
16. Reportar los diez (10) primeros días del mes, la ejecución del contrato a la Jefatura de los Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I DEANT, ubicada en el cuarto piso de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 Carrera. 43 Nro. 48 C Sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado Antioquia. Cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuará reportando semanalmente, al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co, deant.rases-sni@policia.gov.co diligenciando el siguiente formato:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

Contratista:	Nombre o Razón Social
No. del Contrato	Numero Asignado por Contratación
Valor del Contrato	Valor Asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de remisiones que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

17. Las cuentas médicas se recibirán de manera física en la ventanilla única de Central de Cuentas de cada unidad de Sanidad, por las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) la cual entregará la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato para su radicación. Igualmente se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor, previo cumplimiento al literal 1.1.3 en atención a lo descrito en la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas del 18/05/2020 DISAN 1AR-GU-0002, que a la letra dice: "Las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre-radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con el respectivo NIT 811032059 y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
- El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal
- Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT actualizada
- Fotocopia cédula representante legal.
- Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No. 5 de la Resolución 3047 de 2008.

18. Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo de SISAP WEB de la Policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx.

Las entidades que aún no cuentan con USUARIO y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-ccu@policia.gov.co de la persona que se encargará de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO OFICINA	FECHA INICIO	FECHA FIN	EMAIL

Las inconsistencias presentadas en el momento del Cargue en la Plataforma, deben ser informadas, canalizados y tramitados, a través de los siguientes correos deant.rases-ccu@policia.gov.co; deant.rases-fac@policia.gov.co; y a los abonados telefónicos 0343396797- 0343396600 ext. 6528, siendo la oficina Central de Cuentas de esta Regional de Aseguramiento en Salud N.6, la encargada de atender y solucionar las novedades presentadas.

Si el Contratante (Policía) entrega autorización previamente para la atención de urgencias o atención ambulatoria y en el momento del cargue a la plataforma SISAP WEB (RECUM) no genera el Pre Radicado impreso por derechos de sanidad de alguno de sus usuarios, este deberá ser reconocido por el contratante al contratista, debiendo traer los respectivos soportes de las acciones realizadas y los pantallazos que evidencie el inconveniente presentado, así mismo en tiempo real informar al correo electrónico: deant.rases-ccu@policia.gov.co; Las novedades presentadas, dejando los respectivos soportes (acuses de enviado – entregado) y al momento de traer la factura física anexar estos acuses impresos los cuales servirán como insumo o soporte de la acción realizada.

Las facturas deben ser electrónicas, cumpliendo con los requisitos del Art. 617 del estatuto tributario, debe de traer el código CUFE y código QR expedido por la DIAN.

- Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 NIT 811032059-3.

Al igual que las facturas y el certificado de parafiscales deben ser originales no se reciben copias.

- Enviar el CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura.
- Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar.

- El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
- Debe adjuntar el RUT actualizado.
- Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de lucro.
- los RIPS deben de estar cargados en el módulo RECUM (Registro de cuentas Medicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de central de cuentas.
- Es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
- Anexo a la Facturacion debe de llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
- Las entidades al momento de elaborar las factura de venta debe de enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la circular externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico SIIF NACION.

- Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto.
- De acuerdo a la Ley General de Archivos para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar pre-impreso.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso.
- Debe indicarse el nombre de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No. 5 de la Resolución 3047 de 2008.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).

19. El contratista deberá cumplir con la **CIRCULAR EXTERNA 016** del 9 de marzo de 2021 **SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION**, del ministerio de hacienda, referente al Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito que a letra dice: "... 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..."

20. 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 las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante y el Contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.
21. Notificar el ingreso por el servicio de urgencias a la institución contratada, de cualquier paciente perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional a la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; dentro de las primeras 24 horas posteriores a su ingreso, deberá ser comentado con la Dirección de Sanidad, Teléfonos (1) 5804400 extensiones 7646,7426,7695,7617 Avantel 3504131671 ó 3505546128, o al servicio de Urgencias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a los siguientes teléfonos: 3396645 – 3396782, correo disan-griss-aut@policia.gov.co, disan-griss-crf@policia.gov.co ó disan-refer-nal@policia.gov.co y solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación del servicio o regulación del paciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
22. Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001, limitando el servicio de odontología a lo descrito en el anexo 10), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional, que acrediten debidamente su derecho.
23. Atender a los usuarios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo (no practicantes) 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.
24. Cuando un paciente se encuentre hospitalizado en la entidad contratada y su estado de salud requiera continuar su recuperación en una institución de nivel de complejidad superior, deberá ser comentado a la oficina de Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, Teléfono 3396781 - 3396526 – 3396523 - 3396649 o al servicio de Urgencias de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 a los siguientes teléfonos: 3396645 – 3396782, correo disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co, con el fin de coordinar el traslado del mismo, a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 o al nivel que el paciente requiera y/o solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación.
25. Cuando el contratista no pueda prestar el servicio al afiliado por la patología que presenta ò remitirlo a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, deberá ubicarlo en otra institución donde se le pueda prestar la atención necesaria, además deberá informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, sobre la eventualidad surgida, para efectos de la autorización pertinente.
26. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud contratados, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas, evitando así afectar el nivel de accesibilidad a los servicios por parte de los usuarios. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 sobre la eventualidad surgida.
27. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones trimestrales a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
28. Disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS). Y presentarlo como soporte a la facturación, la cual será validada para el pago de la misma, según lo estipula la normatividad vigente resolución 3374 del 2000 y resolución 1531 del 28/04/2014.
29. La facturación se debe presentar por cada una de las atenciones, no se permiten facturas globales de multiusuario, se debe presentar una a una con número de factura aprobado por la DIAN ya que cada atención constituye un título valor independiente.
30. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente, en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 ubicada en el cuarto piso de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, Cra. 43 Nro. 48 C sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado - Antioquia, en el horario 08:00 a 11:30 y 14:00 a 16:30 horas con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información:

INDICAR EL NÚMERO DEL CONTRATO AL CUAL SE LE ESTÁN CARGANDO LAS FACTURAS, CON EL FIN DE LLEVAR UN CONTROL DE SALDOS PARA AMBAS PARTES.

- Fecha de prestación del servicio

- Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
- Anexar la epicrisis de la atención.
- Indicar en la misma el Número del contrato contra el cual se facturan los servicios.

31. Basado en el Decreto 4747 de 2007 Art. 23, Resolución 3047 de 2008 Anexo Técnico N.6 y la Ley 1438 de 2011 Art. 57, el contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el Área de Auditoría de la Regional, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su notificación. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar.
32. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
33. Informar a la coordinación del contrato de Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, cuando el contrato se encuentre en el 70% de su ejecución. Una vez recibida esta información se estudiará la viabilidad de un nuevo contrato.
34. Es indispensable que el proponente presente el formulario de inscripción expedido por la Dirección Seccional de Salud o Ente Competente, en el cual conste la habilitación para cada uno de los servicios ofertados.
35. Garantizar el envío los días lunes de la información de notificación epidemiológica semanal al correo electrónico deant.escop-epi@policia.gov.co o al Teléfono 339-66-05 (solo se notifica los casos de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional).
36. El contratista deberá reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES presentados en la ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso.
37. El contratista deberá enviar trimestralmente los indicadores centinelas y las notificaciones obligatorias; de igual forma informar mensualmente los nacidos vivos y nacidos fallecidos este reporte deberá realizarse al correo electrónico; deant.escop-epi@policia.gov.co.
38. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según Resolución 1552 de 2013 y 1446 del 08/05/2006 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad a los correos deant.rases-sni@policia.gov.co; deant.rases-niv@policia.gov.co; deant.rases-rin@policia.gov.co que le apliquen al contratista según relación:

Oportunidad en Consulta Médica Genera;
Oportunidad en Consulta médica especializada – Psiquiatría;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Ginecología;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Pediatría;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Cirugía General;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Obstetricia;
Oportunidad de Consulta Odontología general;
Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico general radiología simple;
Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC (días);
Oportunidad toma de muestras de laboratorio básico;
Oportunidad en la realización de cirugía programada;
Tasa de infección intrahospitalaria;
Oportunidad consulta de urgencias triage II;
Razón de Mortalidad Materna (Por cada 100.000 nacidos vivos);
Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por cada 100.000 atendidos menores de 5 años;
Tasa de mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos).

39. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según resolución 1446 del 08/05/2006 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad al correo deant.espri-rma@policia.gov.co con la información de cada evento relacionado con maternidad. (morbilidad, mortalidad, complicaciones, etc.)
40. El contratista deberá reportar los primeros 10 días de cada mes los indicadores de Calidad definidos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 2016 *"por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud."*
41. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la secretaría Seccional de salud.
42. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad establecidas por la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, como son:

- Accesibilidad: Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
- Oportunidad: Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención, entiéndase como urgencia atención inmediata y consulta programada que no supere las 24 horas de asignación luego de la solicitud.

- Continuidad: Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
- Seguridad: Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.

Pertinencia: Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada

43. Informar semanalmente a la coordinación del contrato de Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el reporte del total de los **UNIFORMADOS ACTIVOS** que son excusados o incapacitados por los profesionales dentro de la entidad a contratar; este reporte deberá realizarse al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co o al 3396764
44. El contratista deberá velar por brindar oportunidad y priorización en la atención a toda mujer en condición de gestación a todo niño menor de edad, ancianos mayores de 65 años y usuarios en condición de discapacidad y reportarlos a esta Regional al correo deant.espri-jef@policia.gov.co; deant.rases-sni@policia.gov.co
45. Cumplir con lo establecido en el decreto número 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, artículo 5, Requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Son requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios los siguientes:

a) Por parte de los prestadores de servicios de salud:

1) Habilitación de los servicios por prestar, el cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.
2) Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.
3) Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.
4) El contratista podrá realizar sugerencias u observaciones al modelo de Salud definido por el contratante, en caso de considerarlo necesario.
5) 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.

46. El contratista deberá verificar en la página del ADRES a los usuarios beneficiarios que soliciten el servicio que no estén afiliados en régimen contributivo identificar la doble afiliación y deberán ser reportados a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 al correo electrónico deant.rases-afi@policia.gov.co.
47. El contratista, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos e igualmente, identificarlos elementos utilizados (químicos, electrónicos, entre otros), en atención al Decreto 351 de febrero 19 de 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades".
48. Adoptar la resolución. 3280 del 02/08/2018 sobre la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno-perinatal y se establecen las directrices para su operación.
49. Garantizar la atención de las gestantes sin que medie autorización previa como requisito para la prestación de los servicios contenidos en la ruta integral de atención en salud Materno-Perinatal, tal como se dispone en el artículo 2.5 3.4 7.4 del Decreto 780 de 2016. Dicha solicitud se debe realizar en un plazo máximo de 24 horas posterior a la atención.
50. Gestionar de manera oportuna e inmediata, la contratación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno -Perinatal, garantizando que las consultas, tomo de muestras y dispensación de medicamentos que hagan parte de la misma fase de prestación, se realicen en el mismo lugar de atención o en el lugar de residencia del afiliado, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.5 3.4 7.3 del Decreto 780 de 2016.
51. Adaptar sus modelos de atención de acuerdo con las necesidades en salud materna y perinatal, haciendo especial énfasis en las poblaciones que requieran un enfoque diferencial o se ejecuten en territorios con características que limiten el acceso a los servicios.
52. El oferente debe presentar el certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, donde manifiesta expresamente que no se encuentra incurso dentro de ninguna de las sanciones establecidas dentro del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana, previo a la presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas, deberá allegarse el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o *consorcio o promesa* de sociedad futura, de acuerdo al artículo 183 de la Ley 1801 de "Consecuencias por el no pago de multas: Si transcurridos seis meses desde la fecha de imposición de la multa, esta no ha sido pagada con sus debidos intereses, hasta tanto no se ponga al día, la persona no podrá:

1. Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
2. Ser nombrado o ascendido en cargo público.
3. Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
4. Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.

5. Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio".

Se debe anexar la consulta efectuada a través del mecanismo en línea de la página de la Policía Nacional https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

53. El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
54. Garantizar las acciones dirigidas a la protección de los niños, niñas y otros grupos de la población contra enfermedades prevenibles mediante la vacunación sin barreras acogiéndose a los lineamientos del ministerio de salud y protección social y el acuerdo 002 del plan de servicios de las fuerzas militares y Policía Nacional"; garantizando a nuestros usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional las vacunas que se encuentran incluidas dentro del acuerdo 002 del plan de servicios de salud.
55. **Cláusula de 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.
56. **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.
57. **Cláusula de 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.
58. La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

1. Garantizar que el servicio prestado sea acorde con el contratado con nuestra institución.
2. El oferente está obligado a brindar calidad y excelencia en el suministro y dispensación informada de los medicamentos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo a los parámetros del contrato.
3. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
4. Los *medicamentos* que se contratarán con la entidad serán los establecidos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022; para la entrega de los medicamentos de Nivel ALTO, se realizara con previa autorización del Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO, anexando formula expedida por el especialista
5. Los medicamentos especializados que sean ordenados por el grupo de promoción y mantenimiento en salud, medicina General y/o especialistas que están relacionados en el anexo correspondiente, podrán ser despachados presentando la fórmula medica original por el personal profesional de nuestra red propia o contratada, siempre y cuando no exceda los 30 días calendario desde la fecha de prescripción en los casos en que sea necesario completar un esquema de tratamiento.
6. Los medicamentos que se suministren y dispensen a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura, con una oportunidad máxima de TREINTA (30) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario.

7. La entidad deberá contar en el punto de dispensación del municipio ofertado, la disponibilidad de una línea telefónica como mínimo para la atención de los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional.
8. La entidad a contratar, deberá garantizar la atención para el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio, los días hábiles con un horario mínimo de atención de 8 horas.
9. La entidad contratada para el suministro de medicamentos de uso ambulatorio tendrá como característica esencial, la oportunidad, calidad de atención y eficiencia del servicio prestado al usuario de acuerdo a los principios y criterios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, para ello el contratista deberá conocer el Acuerdo 080 de 2013 en el cual se define los medicamentos incluidos en el vademécum de la Policía Nacional y el Instructivo 028 del 07 de julio de 2020 Dirección de Sanidad "Por el cual se imparten lineamientos técnicos para la contratación del suministro de medicamentos en las Unidades Desconcentradas".
10. El contratista debe dispensar los medicamentos siempre y cuando el usuario presente la fórmula original.
11. Reportar los diez (10) primeros días del mes, la ejecución del contrato a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I, ubicada en el cuarto piso de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 Cra. 43 Nro. 48 C Sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado Antioquia correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co Cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 60% se continuará reportando semanalmente, al fax 339-66-05. para estudiar la viabilidad de adición presupuestal al contrato, diligenciando el siguiente formato:

Contratista	Nombre o Razón Social
Número del Contrato	Numero Asignado por Contratación
Valor del Contrato	Valor Asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de los medicamentos dispensados a la fecha de corte.
Saldo	Valor total del contrato y adiciones menos valor ejecutado.

12. Facturar los medicamentos dispensados de acuerdo a lo pactado con la entidad al momento de firmar el contrato.
- Tarifas Propias Institucionales.
13. ***una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la regional de aseguramiento en salud n. 6. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.***
14. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de la dispensación de los medicamentos, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I, de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 sobre la eventualidad surgida.
15. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, el acceso directo a la información relacionada con la dispensación de los medicamentos, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones y control para el cumplimiento del objeto contractual cuando se requiera o considere pertinente, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades.

16. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días hábiles del mes siguiente, en la Oficina de Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud N.6 ubicada en el cuarto piso de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, Cra. 43 Nro. 48 C sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado - Antioquia, en el horario 08:00 a 11:30 y 14:00 a 16:30 horas con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información:

    Fórmula física firmada por quien recibió los medicamentos
    Fecha de prestación del servicio.
    Presentación de las facturas físicas y relacionadas en medio magnético, en aplicativo plano separado por comas. Con los siguientes datos:
    - Factura individual que incluya el número de identificación del usuario que recibe el medicamento.
    - Formula médica original.

- Describir la presentación de los medicamentos (Unidad – tabletas – ampollas – grageas – óvulos – cápsulas), Frascos (para la presentación liquida o semilíquida o en polvo), Tubo (para la presentación en cremas y ungüentos), y el laboratorio que fabricó el medicamento.
- Valor por unidad, cantidad por unidad, valor total y fecha de dispensación (dd/mm/aa)
- Enviar código del producto según el Acuerdo 080 de 2013, unidad de medida, cantidad, descripción del elemento.

17. Condiciones adicionales de garantía de calidad en el servicio:

- **Registro Sanitario**
  Los medicamentos a contratar deben cumplir con los registros sanitarios INVIMA vigentes y actualizados, durante la ejecución del contrato, lo anterior será objeto de verificación por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, una vez adjudicado el contrato.
  Cuando el Registro Sanitario se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas ante el INVIMA, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, así como la copia del Registro Sanitario vencido. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social.
  Nota: Se exceptúan de este requisito los medicamentos comercializados por el Fondo Nacional de Estupefacientes, Medicamentos Vitales no Disponibles y las drogas blancas.
- **Estabilidad**
  El contratista garantizará que los medicamentos mantendrán sus características de calidad, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas por el fabricante, durante el periodo de vida útil.
- **Garantía**
  La fecha de vencimiento de los medicamentos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no será inferior a un año. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado y no presentarse este hecho como una constante.

FICHA TÉCNICA CONDICIONES GENERALES DE CALIDAD

A. Sistema de Calidad

1. PROCESOS: El contratista deberá contar con la implementación del proceso de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de Atención en Salud, según lo normado en la Resolución 2680 de 2007, y se basan en las Pautas Indicativas expedidas por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social en especial lo estipulado en la Resolución 1403 de 2007.
2. GESTION DE CALIDAD: El contratista tendrá la responsabilidad de desarrollar, implementar, mantener, revisar y perfeccionar el Sistema de Gestión de la Calidad de conformidad con los Decretos 2200 de 2005 y la Resolución 2680 de 2007 o las normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan, y que contemple los aspectos especificados en el artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.
3. CONTROL TÉCNICO: el contratista llevará a cabo el control técnico de las actividades permanentes pertenecientes al proceso de almacenamiento, de lo cual llevará registro escrito para su verificación. Los registros de dicho control deberán incluir las actividades de recepción técnica que garanticen la trazabilidad de los medicamentos desde la entrega por parte de la bodega principal y continuando a lo largo de la cadena logística del contratista hasta el punto de dispensación.
4. EVALUACIÓN DEL SERVICIO: El Contratista evaluará como mínimo en su operación logística los siguientes aspectos:

- Eficiencia. Si el servicio se realizó de acuerdo a la mejor relación costo-resultados.
- Eficacia. Si los resultados previstos fueron alcanzados en términos de cantidad y calidad.
- Efectividad. Si los resultados fueron congruentes con las demandas, apoyos y necesidades de los usuarios.

B. Recurso Humano

1. MECANISMOS DE FORMACIÓN CONTÍNUA.- En las políticas y programas de mejoramiento continuo se incluirán mecanismos que promuevan y fomenten la reeducación, actualización, capacitación, adiestramiento, motivación y comunicación efectiva del recurso humano del servicio farmacéutico, así como programas de trato humanizado que garanticen la conservación del clima de respeto, trato cordial y actitud amigable para con los usuarios y los compañeros de trabajo por parte del personal contratado, así como la correcta presentación personal. Los contenidos de los programas tendrán en cuenta el desarrollo de los métodos pedagógicos y el avance tecnológico de los medicamentos y las ciencias farmacéuticas dedicadas a los servicios de salud y capacitarán al recurso humano para la solución efectiva de los problemas del Servicio Farmacéutico.
2. IDONEIDAD: el contratista verificará que la entidad prestadora del servicio cuente con recurso humano que cumpla con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones y especialidades formalmente reconocidas por el Estado.

C. Instalaciones

El contratista verificará que se cumplan los siguientes requisitos técnicos:

1. Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación además de: CONDICIONES EXTERNAS: el edificio donde se ubica el punto de dispensación presenta buen estado de conservación, con áreas adyacentes limpias, sin fuentes de polución, contaminación ambiental o sonora cercanas a las instalaciones.
2. AREAS: Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación, además de: CONDICIONES GENERALES: existe protección contra la entrada de roedores, insectos, aves y otros animales.
3. SANEAMIENTO Y CONTROL DE PLAGAS: se tienen procedimientos escritos y registros de saneamiento y control de plagas con materiales aprobados por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, que no implican riesgo de contaminación de equipos y productos.

D. Aseo

1. El personal que dispensa los medicamentos no deberá llevar a cabo actividades de aseo de las instalaciones, el contratista deberá verificar que se disponga de personal independiente para estas actividades que cumpla la normatividad vigente al respecto.

2. CONDICIONES DE LAS ÁREAS DE ALMACENAMIENTO. - Las áreas de almacenamiento deben cumplir básicamente con las especificaciones Control y gestión de calidad durante el proceso de almacenamiento. El servicio farmacéutico contará con criterios, técnicas y métodos que permitan continuamente controlar, evaluar y gestionar la calidad durante el proceso de almacenamiento de medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que regulen la materia, y que contengan como mínimo las actividades descritas en el numeral 3 del Capítulo II PROCEDIMIENTOS PARA LOS PROCESOS GENERALES del MANUAL DE CONDICIONES ESENCIALES Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO adoptado por la resolución 1403 de 2007

E. Dotación

1. MUEBLES: el contratista verificará que se disponga de columnas de almacenamiento para la clasificación y almacenamiento de medicamentos en todos los puntos, así como nevera con especificaciones técnicas para la refrigeración de medicamentos de uso exclusivo para éstos.

18. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
19. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ANTIOQUIA, como son

- Accesibilidad. Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
- Oportunidad. Disponibilidad en términos de tiempo, dispensación del medicamento en el lapso veinte minutos, después de haber sido entregada la formula al profesional de la farmacia.
- Continuidad. Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
- Seguridad. Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
- Pertinencia. Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada.

20. CAUSALES DE NO PAGO: EL CONTRATANTE, no cancelará las fórmulas manuales dispensadas que presenten las siguientes fallas según la codificación asignada:

CÓDIGO	CAUSAL
001	Entrega realizada a usuario que no se encuentra en la base de datos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía o que no acredita el derecho.
002	Medicamento entregado con formula médica que no corresponde al formato impreso del SISAP o al formato establecido por la Regional o Área de Sanidad para diligenciamiento manual. (Cuando aplique)
003	Fórmula manual con letra ilegible, y/o escrita a lápiz y/o con tachaduras, enmendaduras
004	Fórmula elaborada en un formato diferente al de las instituciones con las cuales se tiene contratada la prestación de servicios médicos y odontológicos en los respectivos municipios de Antioquia.
005	Fórmula diligenciada de forma incompleta, por falta de: ◆ Nombre y firma del profesional de salud tratante con su respectivo número de registro profesional ◆ Lugar y fecha de la prescripción. ◆ Nombre del paciente y documento de identificación. ◆ Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). ◆ Concentración y forma farmacéutica, vía de administración, dosis y frecuencia de administración, cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento en número y letra. ◆ Laboratorio que fabricó el medicamento.

006	Falta de nombre, apellidos y documento de identidad de quien recibe los medicamentos.
007	Medicamento despachado que no corresponde al Vademécum contratado, o si es fuera de Vademécum no se encuentra autorizado por el Comité Técnico Científico de la DISAN y/o autoridad competente (Tutela).
008	Cantidad entregada de medicamento, superior a la descrita en la fórmula que no corresponda al múltiplo superior autorizado. (Dosis mínima de dispensación según presentación comercial)
009	Entrega de medicamento de presentación, concentración o forma farmacéutica diferente al formulado. Sin perjuicio de las sanciones de orden legal a que haya lugar por los daños que se puedan ocasionar al paciente, de lo cual será responsable el **CONTRATISTA**.
010	Mayor valor cobrado, en cuyo caso no se paga la diferencia respecto del valor pactado o autorizado.
011	Cuando se presente relacionada la entrega de un medicamento y no se anexe la fórmula medica.
012	Cuando se facture un medicamento que no ha sido efectivamente entregado (ejemplo: fórmula con sello de pendiente y facturado, fórmula con entrega parcial y facturado en su totalidad.

21. Cumplir con la Resolución 371 del 26 de febrero del 2009 Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos:

ARTÍCULO CUARTO. De los distribuidores y comercializadores. Para efectos de los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, son obligaciones de los distribuidores y comercializadores las siguientes:

a) Formar parte de los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos y participar en la implementación de dichos Planes.
b) Aceptar la devolución de los residuos de medicamentos o fármacos vencidos que desee devolver el consumidor final, sin imponerles obligación alguna.
c) Informar a los usuarios y consumidores sobre los riesgos para la salud y el ambiente de los fármacos o medicamentos vencidos, las recomendaciones para su manejo seguro y sobre el mecanismo para la devolución de estos residuos, suministrada por el fabricante o importador.
d) Tener a disposición sin costo alguno para los fabricantes e importadores un espacio para los recipientes o elementos necesarios para que los consumidores finales o residenciales de medicamentos depositen los medicamentos vencidos.
e) Garantizar la seguridad de los recipientes o elementos que se coloquen para la recolección de medicamentos de los usuarios finales.
f) Llenar las planillas y documentos que los fabricantes o importadores dispongan para el control de los medicamentos que se recojan dentro del plan posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos.

22. Teniendo en cuenta que en el presente proceso de contratación se están suscribiendo dos rubros presupuestales y dos códigos UNSPSC diferentes, el oferente no podrá utilizar los dineros destinados para la prestación de servicios médicos en suministro y dispensaciones de medicamentos y así reciprocamente, toda vez que cada rubro, cuenta con un número de registro presupuestal diferente asignado para el pago de las obligaciones regeneradas para cada servicio.

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES Nº 6

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

ANEXO 6

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: 3SS-FR-0006		
Fecha: 24/10/2018	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Versión: 3		

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que Ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:	

FECHA DE NOTIFICACIÓN	23	12	2019	CÓDIGO DE REPORTE:	

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS •		2. HISTORIA CLÍNICA •		
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO		6. HABITACIÓN
NEUMONIA NOSOCOMIAL	4 Meses	F	M	
7. MÉDICO TRATANTE:				

I. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA			9. HORA			10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
				am	pm	Ambulatorio	Hospitalario X	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:									

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

II. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque **M** para el caso de Medicamentos y **DM** para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE •	16. DOSIS/REGIMEN/VIA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODEL	19. SERIE	20. FABRICANTE

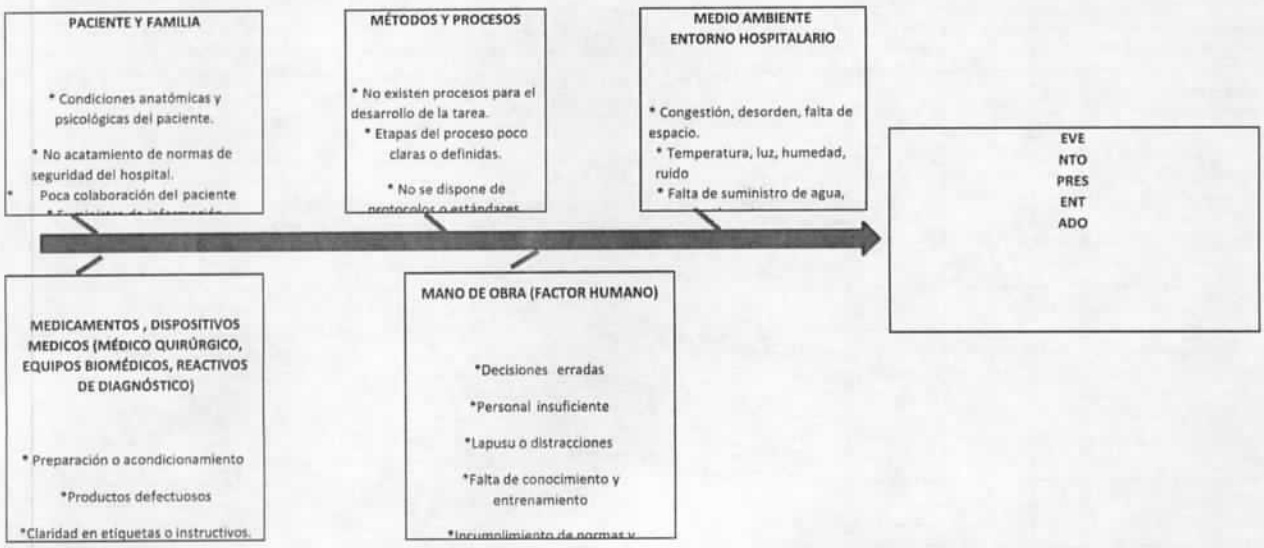
III. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO
	MEDICO AUDITOR	CONCURRENCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: 3SS-FR-0006		
Fecha: 24/10/2018	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Versión: 3		

I. ANÁLISIS DE CAUSAS



OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

II. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN		
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

III. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación			Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente
DD	MM	AAAA		

ANEXO 7

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	PRODUCTO
51	10	15	00	ANTIBIOTICOS
51	10	16	00	AMEBICIDAS TRICOMONACIDAS Y ANTIPROTOZOARIOS
51	10	17	00	ANTIHELMINTICOS Y OTROS ANTIPARASITARIOS
51	10	18	00	FUNGICIDAS
51	10	19	00	MEDICAMENTOS CONTRA LA MALARIA
51	10	20	00	MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS
51	10	21	00	LEPROSTATICOS
51	10	22	00	ANTIINFECCIOSOS Y ANALGESICOS URINARIOS
51	10	23	00	MEDICAMENTOS ANTIVIRALES
51	10	24	00	OFTALMICO
51	10	27	00	ANTISEPTICOS
51	11	15	00	AGENTES ALQUILANTE
51	11	16	00	ANTIMETABOLITOS
51	11	17	00	ANTIBIOTICOS Y ANTINEOPLASICOS
51	12	15	00	AGENTES ANTIARRITMIA
51	12	16	00	MEDICAMENTOS ANTIANGINA
51	12	17	00	MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS
51	12	18	00	AGENTES ANTIHIPERLIPIDEMICOS / HIPOCOLESTEROLEMICOS
51	12	19	00	MEDICAMENTOS PARA LA INSUFICIENCIA CARDIACA
51	13	15	00	MEDICAMENTOS ANTIANEMICOS
51	13	16	00	ANTICOAGULANTES
51	13	20	00	AGENTES HEMORREOLOGICOS
51	14	15	00	ANTICONVULSIVOS
51	14	16	00	ANTIDEPRESIVOS
51	14	17	00	AGENTES ANTIPSICOTICOS
51	14	18	00	HIPNOTICOS
51	14	19	00	TRANQUILIZANTES Y FARMACOS ANSIOLITICOS Y ANTIMANIACOS
51	14	20	00	ANALGESICOS NO NARCOTICOS/ANTIPIRETICOS
51	14	21	00	FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
51	14	22	00	ANALGESICOS NARCOTICOS
51	14	24	00	MEDICAMENTOS PARA DOLORES DE CABEZA VASCULARES Y MIGRAÑAS
51	14	25	00	MEDICAMENTOS CONTRA EL PARKINSON
51	14	29	00	FARMACOS ANESTESICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS
51	15	16	00	AGENTES BLOQUEADORES COLINERGICOS
51	15	17	00	SIMPATOMIMETICOS
51	15	18	00	AGENTES BLOQUEADORES ANDRENERGICOS
51	15	19	00	RELAJANTES MUSCULO-ESQUELETICOS
51	15	20	00	AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
51	16	15	00	ANTIASMATICOS
51	16	16	00	ANTIHISTAMINICOS
51	16	17	00	MEDICAMENTOS PARA ALTERACIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO
51	16	18	00	PRODUCTOS PARA LA TOS RESFRIADOS Y ANTIALERGICOS
51	16	19	00	DESCONGESTIONANTES NASALES
51	17	15	00	ANTIACIDOS Y ANTIFLATULENTOS
51	17	16	00	LAXANTES
51	17	17	00	ANTIDIARREICOS
51	17	18	00	AGENTES ANTIVERTIGO, ANTINAUSANTES Y ANTIEMETICOS
51	17	19	00	FARMACOS ANTIULCERA Y OTROS FARMACOS GASTROINTESTINALES
51	17	21	00	ANTIESPASMODICOS
51	18	15	00	AGENTES ANTIDIABETICOS Y AGENTES HIPERGLICEMICOS
51	18	16	00	MEDICAMENTOS TIROIDEAS Y ANTITIROIDEAS
51	18	17	00	CORTICOSTEROIDES
51	18	18	00	ESTROGENOS, PROGESTERONAS Y ANTICONCEPTIVOS
51	18	22	00	MEDICAMENTOS PARA INDUCCION DEL PARTO
51	18	24	00	SALES DE CALCIO Y REGULADORES DE CALCIO
51	19	15	00	DIURETICOS
51	19	16	00	ELECTROLITOS
51	19	18	00	SALES DE POTACIO
51	19	19	00	SUPLEMENTOS DIETETICOS Y PRODUCTOD DE TERAPIA ALIMENTICIA
51	20	15	00	INMUNODEPRESORES
51	20	16	00	VACUNAS, ANTIGENOS Y TOXOIDES
51	20	18	00	AGENTES INMUNOESTIMULANTES
51	21	15	00	MEDICAMENTOS ANTIGOTA
51	21	16	00	ANTIDOTOS Y EMETICOS
51	24	11	00	AGENTES OFTALMICOS
51	24	12	00	AGENTES DERMATOLOGICOS
51	24	13	00	ASTRINGENTES

ANEXO 8

CORREOS –COTIZACION

Solicitud Cotización para adelantar proceso de contratación con la Regional de Aseguramiento N.6

JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS

Para: contratacioneseyolombo@gmail.com; cuentasmedicas10@gmail.com

Jue 10/08/2023 8:05

SOLICITUD COTIZACION PAR...
852 KB

Buenas días, cordial saludo.

De ante mano, me permito agradecer su gran colaboración y gestión que ustedes como entidad de Salud han brindado a todos nuestros usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En aras de poder dar continuidad a los servicios de Salud con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, tratándose de una entidad estatal que cumple con las condiciones mínimas exigidas para la atención de nuestros usuarios, solicito muy respetuosamente informar por este mismo medio si están interesados en realizar un nuevo proceso de contratación interadministrativo con nuestra entidad para dar continuidad a la Prestación de Servicios de Salud Humana y el Suministro y Dispensación de Medicamentos.

En caso de tener una respuesta positiva a la presente, para hacer un nuevo contrato es indispensable él envió por parte de ustedes, la cotización de los Servicios Médicos y Dispensación de Medicamentos para nuestros usuarios lo antes posible con el fin de poder realizar el proceso y dar continuidad a los servicios, enviando al correo electrónico alberto.betancur1331@correo.policia.gov.co, dezmt.rases-nte@policia.gov.co. Correo de la supervisora del contrato, el archivo documento diligenciado con la relación de los servicios médicos que tienen disponibles para ofertarnos con la siguiente información incluyendo la tarifa ofertada a SOAT pleno vigente o menos el descuento ofertado por la entidad y para medicamentos a tarifas propias institucionales junto con el certificado de existencia y representación legal actualizado.

La Policía Nacional – **Regional de Aseguramiento en Salud N. 6** evaluará económicamente con el equipo de auditoria medica la oferta que presente la entidad, la ejecución del contrato se hará de acuerdo a la demanda de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio, cumpliendo con los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad para los usuarios que soliciten los servicios de salud y dispensación de medicamentos, contribuyendo con una pronta recuperación del estado de Salud del paciente.

NOTA: Una vez recibida la cotización del servicio médicos y medicamentos, se procede con la verificación y elaboración de los estudios previos y entrega a la oficina de contratos, la cual enviaran la invitación a presentarse a la licitación pública a través del **APLICATIVO SECOP II**, por lo tanto, se requiere que la entidad tenga actualizado y activo el usuario y clave del Secop II con el fin de dar agilidad al proceso.

Agradezco su colaboración y una pronta respuesta a la solicitud con el fin de agilizar el proceso y dar continuidad al servicio de salud y suministro y dispensación de medicamentos.

Cualquier inquietud por favor comunicarse a los teléfonos: Intendente José Alberto Betancur 319 213 67 11, supervisor del contrato. Muchas gracias.

Atentamente,

Intendente
José Alberto Betancur Vanegas
Supervisor contratos RASES N° 6
Teléfonos: (604) 3396605

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Regional de Aseguramiento en Salud N° 6

SOLICITUD VERIFICACION LISTADO DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE YOLOMBO

DE **DEANT ESCOP-MED <deant.escop-med@policia.gov.co>**
Para: JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Jue 17/08/2023 8:34

Buenas días nos permitimos informar que una vez revisada la cotización PRECIOS MEDICAMENTOS DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO ANTIOQUIA se da vista favorable para continuar con el proceso de contratación.

Grupo de apoyo supervisión de medicamentos
Upres Antioquia

De: JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS <alberto.betancur1331@correo.policia.gov.co>
Enviado: jueves, 17 de agosto de 2023 11:31
Para: DEANT ESCOP-MED <deant.escop-med@policia.gov.co>
Asunto: SOLICITUD VERIFICACION LISTADO DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE YOLOMBO

Buenos días, cordial saludo.

De manera tenta y respetuosa solicitó revisión listado de precios de medicamentos de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL del municipio de YOLOMBO.

Gracias por la atención prestada

Atentamente,

Intendente
José Alberto Betancur Vanegas
Supervisor contratos RASES N° 6
Teléfonos: (604) 3396605

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Regional de Aseguramiento en Salud N° 6

ANEXO 9

COTIZACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO MUNICIPIO YOLOMBO–ANTIOQUIA

LISTADO PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A OFERTAR SOAT PLENO VIGENTE.

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTADA
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	Soat Pleno
39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno
39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno
44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	Soat Pleno
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno
48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno
48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno
48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	Soat Pleno
48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno
48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno
48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno
48403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno
48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno
53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	Soat Pleno
60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	Soat Pleno
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno
180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	Soat Pleno
180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	Soat Pleno
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	Soat Pleno
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno
181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno
182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno
182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno
182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno
186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
193001	ESTAPEDIOLISIS	Soat Pleno
193002	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	Soat Pleno
193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	Soat Pleno
193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	Soat Pleno
194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	Soat Pleno
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	Soat Pleno
194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	Soat Pleno
194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	Soat Pleno
199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	Soat Pleno
200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	Soat Pleno

200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	Soat Pleno
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno
202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	Soat Pleno
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	Soat Pleno
204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	Soat Pleno
204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	Soat Pleno
204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	Soat Pleno
204302	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	Soat Pleno
204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno
204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno
204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno
204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno
209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno
209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210202	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno
210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	Soat Pleno
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno
212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno
218002	RINECTOMIA	Soat Pleno
218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	Soat Pleno
218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	Soat Pleno
218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	Soat Pleno
218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno
218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno
219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	Soat Pleno
219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	Soat Pleno

219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	Soat Pleno
219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	Soat Pleno
219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	Soat Pleno
219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	Soat Pleno
219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno
219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	Soat Pleno
219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno
219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	Soat Pleno
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	Soat Pleno
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	Soat Pleno
221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno
221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
221402	ANTROSCOPIA	Soat Pleno
222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno
222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno
223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno
226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	Soat Pleno
226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno
227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	Soat Pleno

227201	SINUPLASTIA FRONTAL	Soat Pleno
227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	Soat Pleno
227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	Soat Pleno
227204	SINUPLASTIA MAXILAR	Soat Pleno
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno
230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	Soat Pleno
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno
230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	Soat Pleno
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	Soat Pleno
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	Soat Pleno
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	Soat Pleno
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	Soat Pleno
232104	OBTURACION DENTAL	Soat Pleno
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	Soat Pleno
232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	Soat Pleno
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	Soat Pleno
237102	PULPOTOMIA	Soat Pleno
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	Soat Pleno
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno
237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	Soat Pleno
243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	Soat Pleno
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	Soat Pleno
250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	Soat Pleno
252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	Soat Pleno
252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	Soat Pleno
252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	Soat Pleno
255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	Soat Pleno
255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	Soat Pleno
260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	Soat Pleno
260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	Soat Pleno
262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno
263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	Soat Pleno
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	Soat Pleno
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	Soat Pleno
263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	Soat Pleno
264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno
264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno
264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	Soat Pleno
264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno
264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	Soat Pleno
264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno

271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
272101	BIOPSIA DE UVULA	Soat Pleno
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	Soat Pleno
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno
273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	Soat Pleno
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	Soat Pleno
273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno
273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno
273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	Soat Pleno
273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	Soat Pleno
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	Soat Pleno
275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	Soat Pleno
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	Soat Pleno
275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	Soat Pleno
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	Soat Pleno
277101	INCISION DE LA UVULA	Soat Pleno
277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	Soat Pleno
277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	Soat Pleno
277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	Soat Pleno
277301	UVULORRAFIA	Soat Pleno
278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	Soat Pleno
280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	Soat Pleno
280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	Soat Pleno
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	Soat Pleno
285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	Soat Pleno
285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	Soat Pleno
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	Soat Pleno
289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	Soat Pleno
289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	Soat Pleno
291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	Soat Pleno
291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	Soat Pleno
293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
293102	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	Soat Pleno
294001	DILATACION DE NASOFARINGE	Soat Pleno
294002	DILATACION DE OROFARINGE	Soat Pleno
294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	Soat Pleno
294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	Soat Pleno

294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
295103	FARINGORRAFIA	Soat Pleno
295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	Soat Pleno
295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	Soat Pleno
295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	Soat Pleno
295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	Soat Pleno
295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno
295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	Soat Pleno
301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	Soat Pleno
301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	Soat Pleno
302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno
302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	Soat Pleno
302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	Soat Pleno
302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno
303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	Soat Pleno
303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306004	LARINGOSCOPIA	Soat Pleno
306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306201	DILATACION DE LARINGE	Soat Pleno
306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno
306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	Soat Pleno
306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno

311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	Soat Pleno
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	Soat Pleno
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	Soat Pleno
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	Soat Pleno
341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	Soat Pleno
341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno
341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno
341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	Soat Pleno
341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno
341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno
341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	Soat Pleno
341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	Soat Pleno
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	Soat Pleno
345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	Soat Pleno
345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	Soat Pleno
348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	Soat Pleno
348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
370101	PERICARDIOCENTESIS	Soat Pleno
373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	Soat Pleno
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	Soat Pleno
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD	Soat Pleno
380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	Soat Pleno
385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno
385301	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	Soat Pleno
385302	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	Soat Pleno
385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	Soat Pleno
385304	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno
385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	Soat Pleno
385602	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno
385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	Soat Pleno
385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	Soat Pleno
385803	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	Soat Pleno
385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	Soat Pleno
388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	Soat Pleno
388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno
388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	Soat Pleno
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	Soat Pleno

388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	Soat Pleno
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	Soat Pleno
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Soat Pleno
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	Soat Pleno
389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	Soat Pleno
389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	Soat Pleno
389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	Soat Pleno
389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	Soat Pleno
389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	Soat Pleno
389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	Soat Pleno
389400	DISECCION VENOSA SOD	Soat Pleno
389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	Soat Pleno
392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	Soat Pleno
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno
393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	Soat Pleno
393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno
393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	Soat Pleno
393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno
393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	Soat Pleno
393304	SUTURA DE VENA AXILAR	Soat Pleno
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno
393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno
393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	Soat Pleno
394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno
394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno
397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	Soat Pleno
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno
397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno
397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	Soat Pleno
397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno
397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	Soat Pleno
397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno
397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno
397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno
397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno
398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno
399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	Soat Pleno
399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	Soat Pleno
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Soat Pleno
402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	Soat Pleno
402102	ABLACION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	Soat Pleno
402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	Soat Pleno
402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	Soat Pleno
403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno
404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno

405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
407200	LINFANGIORRAFIA SOD	Soat Pleno
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno
414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno
414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno
414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
419200	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA SOD	Soat Pleno
421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	Soat Pleno
422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	Soat Pleno
427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	Soat Pleno
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	Soat Pleno
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno
428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	Soat Pleno
428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	Soat Pleno
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	Soat Pleno
429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPICA	Soat Pleno
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	Soat Pleno
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	Soat Pleno
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno
429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	Soat Pleno
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno

431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	Soat Pleno
434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno
436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	Soat Pleno
441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Soat Pleno
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	Soat Pleno
441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	Soat Pleno
442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	Soat Pleno
445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno
446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno
449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno
451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	Soat Pleno
452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	Soat Pleno
452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	Soat Pleno
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	Soat Pleno
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	Soat Pleno
453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	Soat Pleno
453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno

453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno
454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno
456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno
456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno
456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	Soat Pleno
457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno
457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	Soat Pleno
457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	Soat Pleno
457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	Soat Pleno
457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	Soat Pleno
457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno
458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno
459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno
459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	Soat Pleno
459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno
460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	Soat Pleno
464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	Soat Pleno
464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno

467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	Soat Pleno
467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	Soat Pleno
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno
468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno
468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	Soat Pleno
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	Soat Pleno
468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	Soat Pleno
469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	Soat Pleno
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
480100	PROCTOTOMIA VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	Soat Pleno
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno
482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	Soat Pleno
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	Soat Pleno
482701	MANOMETRIA ANORECTAL	Soat Pleno
483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	Soat Pleno
483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	Soat Pleno
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	Soat Pleno
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno
485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno
485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	Soat Pleno
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno
485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	Soat Pleno
487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno
487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	Soat Pleno
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno
487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno
487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	Soat Pleno
487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	Soat Pleno
487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	Soat Pleno
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	Soat Pleno
488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno
489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	Soat Pleno
489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	Soat Pleno
489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	Soat Pleno
490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	Soat Pleno
490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno

490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
490700	RESECCION DE FISURA ANAL [FISURECTOMIA] SOD (CUPS - 483101)	Soat Pleno
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	Soat Pleno
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	Soat Pleno
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	Soat Pleno
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	Soat Pleno
494003	HEMORROIDOPEXIA	Soat Pleno
494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	Soat Pleno
494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	Soat Pleno
494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	Soat Pleno
494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	Soat Pleno
494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	Soat Pleno
494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	Soat Pleno
495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	Soat Pleno
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	Soat Pleno
497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	Soat Pleno
497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR	Soat Pleno
497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	Soat Pleno
497601	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno
497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno
499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	Soat Pleno
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	Soat Pleno
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	Soat Pleno
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	Soat Pleno
500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno
500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	Soat Pleno
502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	Soat Pleno
502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO CON REDUCCION ANATOMICA	Soat Pleno
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno
506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno
510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno
511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	Soat Pleno
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	Soat Pleno
512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	Soat Pleno
512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno

512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno
512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	Soat Pleno
513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
513703	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
513704	PORTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno
514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno
514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno
514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	Soat Pleno
514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	Soat Pleno
517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	Soat Pleno
518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	Soat Pleno
518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	Soat Pleno
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	Soat Pleno
518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	Soat Pleno
519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno
519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	Soat Pleno
520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	Soat Pleno
529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno
529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno
530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	Soat Pleno
535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno

535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	Soat Pleno
536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	Soat Pleno
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno
537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno
537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno
537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	Soat Pleno
540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	Soat Pleno
541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	Soat Pleno
541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno
541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	Soat Pleno
541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno

542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	Soat Pleno
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	Soat Pleno
543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	Soat Pleno
543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	Soat Pleno
543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	Soat Pleno
544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
544200	ONFALECTOMIA SOD	Soat Pleno
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	Soat Pleno
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	Soat Pleno
547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	Soat Pleno
547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	Soat Pleno
547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	Soat Pleno
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	Soat Pleno
547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	Soat Pleno
547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno
549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	Soat Pleno
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	Soat Pleno
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	Soat Pleno
549700	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD	Soat Pleno
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	Soat Pleno
551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	Soat Pleno
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno
552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno
552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	Soat Pleno
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	Soat Pleno
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno

558602	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	Soat Pleno
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	Soat Pleno
559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	Soat Pleno
559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	Soat Pleno
563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno
563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	Soat Pleno
563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	Soat Pleno
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	Soat Pleno
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	Soat Pleno
565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	Soat Pleno
565302	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
565610	URETEROCOLOSTOMIA	Soat Pleno
565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	Soat Pleno
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	Soat Pleno
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno
569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	Soat Pleno
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	Soat Pleno
571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	Soat Pleno
573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	Soat Pleno
573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	Soat Pleno
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	Soat Pleno
573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno
573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno
573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno
573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno
574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	Soat Pleno
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno
575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno
575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
575106	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	Soat Pleno
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	Soat Pleno
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	Soat Pleno
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	Soat Pleno
579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	Soat Pleno
579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno
579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	Soat Pleno
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	Soat Pleno
580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	Soat Pleno
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	Soat Pleno
582101	URETROSCOPIA PERINEAL	Soat Pleno
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno

582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	Soat Pleno
583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	Soat Pleno
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	Soat Pleno
583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno
583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno
584101	URETRORRAFIA FEMENINA	Soat Pleno
584102	URETRORRAFIA PENEANA	Soat Pleno
584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	Soat Pleno
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	Soat Pleno
585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	Soat Pleno
585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	Soat Pleno
586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	Soat Pleno
586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	Soat Pleno
586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	Soat Pleno
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	Soat Pleno
589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	Soat Pleno
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	Soat Pleno
589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	Soat Pleno
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	Soat Pleno
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	Soat Pleno
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	Soat Pleno
591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	Soat Pleno
591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	Soat Pleno
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	Soat Pleno
592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno
592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno
592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	Soat Pleno
592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	Soat Pleno
593100	PLICATURA URETRAL SOD	Soat Pleno
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	Soat Pleno
595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	Soat Pleno
596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	Soat Pleno
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	Soat Pleno
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	Soat Pleno
597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno
597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno
597910	URETROPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	Soat Pleno
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	Soat Pleno
599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno
600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno
601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno
601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno

601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno
601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno
601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno
601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	Soat Pleno
607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	Soat Pleno
609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Soat Pleno
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno
609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	Soat Pleno
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	Soat Pleno
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	Soat Pleno
613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	Soat Pleno
614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	Soat Pleno
619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	Soat Pleno
620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	Soat Pleno
621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	Soat Pleno
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Soat Pleno
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	Soat Pleno
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	Soat Pleno
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	Soat Pleno
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	Soat Pleno
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	Soat Pleno
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	Soat Pleno
629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	Soat Pleno
629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	Soat Pleno
630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno
630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	Soat Pleno
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	Soat Pleno
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	Soat Pleno
631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno
633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno
634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	Soat Pleno
635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno
637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno

637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno
637300	VASECTOMIA SOD	Soat Pleno
638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno
638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	Soat Pleno
639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	Soat Pleno
639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	Soat Pleno
639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno
640000	CIRCUNCISION SOD	Soat Pleno
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	Soat Pleno
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	Soat Pleno
642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	Soat Pleno
644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	Soat Pleno
644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	Soat Pleno
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	Soat Pleno
644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	Soat Pleno
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	Soat Pleno
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	Soat Pleno
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	Soat Pleno
649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	Soat Pleno
649803	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	Soat Pleno
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	Soat Pleno
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno
652410	OFOROSTOMIA	Soat Pleno
652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	Soat Pleno
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno

661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	Soat Pleno
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	Soat Pleno
672001	CONIZACION CERVICAL	Soat Pleno
673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	Soat Pleno
673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	Soat Pleno
673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno
674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	Soat Pleno
676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno
680101	HISTEROTOMIA	Soat Pleno
681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	Soat Pleno
681201	HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	Soat Pleno
682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno

682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	Soat Pleno
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	Soat Pleno
691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno
691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691203	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno
691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	Soat Pleno
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	Soat Pleno
698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno
698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	Soat Pleno
699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	Soat Pleno
699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	Soat Pleno
699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	Soat Pleno
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno
699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno
701204	COLPOTOMIA	Soat Pleno
701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	Soat Pleno
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	Soat Pleno
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	Soat Pleno
702101	VAGINOSCOPIA	Soat Pleno
702203	COLPOSCOPIA	Soat Pleno
702401	BIOPSIA DE VAGINA	Soat Pleno
703101	HIMENECTOMIA	Soat Pleno
703102	HIMENOTOMIA	Soat Pleno
703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	Soat Pleno
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	Soat Pleno
704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	Soat Pleno
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	Soat Pleno

705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	Soat Pleno
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	Soat Pleno
706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	Soat Pleno
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	Soat Pleno
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	Soat Pleno
707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	Soat Pleno
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	Soat Pleno
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	Soat Pleno
707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	Soat Pleno
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	Soat Pleno
709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	Soat Pleno
709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	Soat Pleno
709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	Soat Pleno
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno
711001	VULVOSCOPIA	Soat Pleno
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	Soat Pleno
711120	BIOPSIA DE CLITORIS	Soat Pleno
711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno
711301	BIOPSIA EN PERINE	Soat Pleno
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno
713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno
713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	Soat Pleno
713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	Soat Pleno
713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	Soat Pleno
714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	Soat Pleno
714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	Soat Pleno
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	Soat Pleno
715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	Soat Pleno
715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno
715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno
715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	Soat Pleno
715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	Soat Pleno
717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	Soat Pleno
717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	Soat Pleno
717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	Soat Pleno
717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	Soat Pleno
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	Soat Pleno
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	Soat Pleno
718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	Soat Pleno
721003	PARTO INSTRUMENTADO	Soat Pleno
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	Soat Pleno
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	Soat Pleno
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno
735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	Soat Pleno
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Soat Pleno
740002	CESAREA CORPORAL	Soat Pleno
740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	Soat Pleno
743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno

743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	Soat Pleno
750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno
750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	Soat Pleno
752101	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA	Soat Pleno
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	Soat Pleno
755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	Soat Pleno
756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Soat Pleno
756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	Soat Pleno
756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	Soat Pleno
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	Soat Pleno
758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	Soat Pleno
758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	Soat Pleno
758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	Soat Pleno
759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno
759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno
770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	Soat Pleno
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	Soat Pleno
776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	Soat Pleno
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	Soat Pleno
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	Soat Pleno
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	Soat Pleno
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	Soat Pleno
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	Soat Pleno
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	Soat Pleno
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	Soat Pleno
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	Soat Pleno
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	Soat Pleno
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	Soat Pleno
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	Soat Pleno
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	Soat Pleno
786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	Soat Pleno
786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	Soat Pleno
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	Soat Pleno
786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	Soat Pleno
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	Soat Pleno
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	Soat Pleno
790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	Soat Pleno
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	Soat Pleno
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Soat Pleno
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	Soat Pleno
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	Soat Pleno
828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	Soat Pleno
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	Soat Pleno
829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno
829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno
829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	Soat Pleno
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	Soat Pleno

830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	Soat Pleno
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	Soat Pleno
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	Soat Pleno
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	Soat Pleno
834202	TENOSINOVECTOMIA	Soat Pleno
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	Soat Pleno
839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	Soat Pleno
839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	Soat Pleno
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Soat Pleno
839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Soat Pleno
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	Soat Pleno
850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	Soat Pleno
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Soat Pleno
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	Soat Pleno
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Soat Pleno
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	Soat Pleno
851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	Soat Pleno
852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	Soat Pleno
852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	Soat Pleno
852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	Soat Pleno
852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	Soat Pleno
852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	Soat Pleno
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	Soat Pleno
852601	ESCISION DE PEZON	Soat Pleno
854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	Soat Pleno
854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno
854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno
854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	Soat Pleno
854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno
854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno
854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	Soat Pleno
854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	Soat Pleno
858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	Soat Pleno
858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Soat Pleno
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	Soat Pleno
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	Soat Pleno
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	Soat Pleno
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	Soat Pleno
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	Soat Pleno
860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	Soat Pleno
860210	ESTUDIO FOTOBIOLOGICO (FOTOPARCHE)	Soat Pleno
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	Soat Pleno
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	Soat Pleno
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	Soat Pleno
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	Soat Pleno
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Soat Pleno
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Soat Pleno
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	Soat Pleno
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	Soat Pleno
861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno
861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno
861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno
861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	Soat Pleno
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno

862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	Soat Pleno
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	Soat Pleno
862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	Soat Pleno
862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	Soat Pleno
862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON CIERRE PRIMARIO	Soat Pleno
862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	Soat Pleno
862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	Soat Pleno
862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	Soat Pleno
862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	Soat Pleno
862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	Soat Pleno
862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno
862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	Soat Pleno
862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno
862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	Soat Pleno
862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	Soat Pleno
862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	Soat Pleno
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	Soat Pleno
862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	Soat Pleno
862701	ONICECTOMIA	Soat Pleno
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno
862703	MATRICECTOMIA TOTAL	Soat Pleno
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno
862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	Soat Pleno
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	Soat Pleno
863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	Soat Pleno
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	Soat Pleno
863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno
863501	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA HASTA CINCO LESIONES	Soat Pleno
863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Soat Pleno
863503	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno
863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	Soat Pleno
863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	Soat Pleno
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	Soat Pleno
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno
864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	Soat Pleno
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	Soat Pleno

864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	Soat Pleno
864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	Soat Pleno
864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	Soat Pleno
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Soat Pleno
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	Soat Pleno
865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	Soat Pleno
865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	Soat Pleno
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	Soat Pleno
865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	Soat Pleno
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	Soat Pleno
866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno
866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	Soat Pleno
866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	Soat Pleno
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno
866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	Soat Pleno
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	Soat Pleno
866403	INJERTO DE REGION PILOSA	Soat Pleno
866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	Soat Pleno
866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	Soat Pleno
866701	INJERTO GRASO	Soat Pleno
866702	INJERTO DERMOGRASO	Soat Pleno
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	Soat Pleno
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno
867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	Soat Pleno
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	Soat Pleno
868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	Soat Pleno
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno
868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno
868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno
868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO	Soat Pleno
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	Soat Pleno
868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	Soat Pleno
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno
868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	Soat Pleno
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	Soat Pleno
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	Soat Pleno
869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno
869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno
869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	Soat Pleno

869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	Soat Pleno
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Soat Pleno
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	Soat Pleno
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Soat Pleno
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	Soat Pleno
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	Soat Pleno
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	Soat Pleno
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	Soat Pleno
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	Soat Pleno
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	Soat Pleno
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	Soat Pleno
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	Soat Pleno
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	Soat Pleno
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	Soat Pleno
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	Soat Pleno
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	Soat Pleno
870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	Soat Pleno
870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Soat Pleno
870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Soat Pleno
870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Soat Pleno
870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	Soat Pleno
870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	Soat Pleno
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Soat Pleno
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	Soat Pleno
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Soat Pleno
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Soat Pleno
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Soat Pleno
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Soat Pleno
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Soat Pleno
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Soat Pleno
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	Soat Pleno
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	Soat Pleno
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	Soat Pleno
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	Soat Pleno
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	Soat Pleno
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	Soat Pleno
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	Soat Pleno
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	Soat Pleno
871202	APICOGRAMA	Soat Pleno
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	Soat Pleno
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	Soat Pleno
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Soat Pleno
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	Soat Pleno
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	Soat Pleno
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	Soat Pleno
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	Soat Pleno
872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	Soat Pleno
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	Soat Pleno
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	Soat Pleno
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	Soat Pleno
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	Soat Pleno
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	Soat Pleno
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	Soat Pleno
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	Soat Pleno
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Soat Pleno
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	Soat Pleno
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	Soat Pleno
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	Soat Pleno
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	Soat Pleno
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	Soat Pleno
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	Soat Pleno
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	Soat Pleno

873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	Soat Pleno
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	Soat Pleno
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	Soat Pleno
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	Soat Pleno
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	Soat Pleno
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	Soat Pleno
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	Soat Pleno
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	Soat Pleno
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	Soat Pleno
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	Soat Pleno
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	Soat Pleno
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	Soat Pleno
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	Soat Pleno
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	Soat Pleno
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	Soat Pleno
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	Soat Pleno
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	Soat Pleno
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno
874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Soat Pleno
874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	Soat Pleno
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	Soat Pleno
877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	Soat Pleno
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno
878721	ARTROGRAFIA DE CODO	Soat Pleno
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	Soat Pleno
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	Soat Pleno
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	Soat Pleno
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	Soat Pleno
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	Soat Pleno
881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	Soat Pleno
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	Soat Pleno
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	Soat Pleno
881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	Soat Pleno
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	Soat Pleno
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	Soat Pleno
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Soat Pleno
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	Soat Pleno
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	Soat Pleno
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	Soat Pleno
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	Soat Pleno
881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	Soat Pleno
881320	ECOGRAFIA DE ANO	Soat Pleno
881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	Soat Pleno
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	Soat Pleno
881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	Soat Pleno
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno
881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno
881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	Soat Pleno
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	Soat Pleno
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	Soat Pleno
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno
881434	PERFIL BIOFISICO	Soat Pleno
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	Soat Pleno
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno

881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	Soat Pleno
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	Soat Pleno
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	Soat Pleno
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	Soat Pleno
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	Soat Pleno
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	Soat Pleno
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	Soat Pleno
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	Soat Pleno
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	Soat Pleno
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno
881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	Soat Pleno
882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	Soat Pleno
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Soat Pleno
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	Soat Pleno
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	Soat Pleno
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	Soat Pleno
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	Soat Pleno
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	Soat Pleno
882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	Soat Pleno
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	Soat Pleno
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	Soat Pleno
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	Soat Pleno
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	Soat Pleno
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	Soat Pleno
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	Soat Pleno
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	Soat Pleno
882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	Soat Pleno
882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno
890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	Soat Pleno
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno
890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno

890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno
890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	Soat Pleno
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	Soat Pleno
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno
890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno
890416	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	Soat Pleno
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno
890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	Soat Pleno
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	Soat Pleno
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	Soat Pleno
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno
890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno
890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno
891201	RINOMANOMETRIA	Soat Pleno
891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	Soat Pleno
892001	URODINAMIA ESTANDAR	Soat Pleno
892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO (CUPS - 892003)	Soat Pleno
892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	Soat Pleno
892200	CISTOMETROGRAMA SOD	Soat Pleno
892400	UROFLUJOMETRIA SOD	Soat Pleno
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	Soat Pleno
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	Soat Pleno
892800	CISTOMETRIA SOD	Soat Pleno
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	Soat Pleno
892903	PENOSCOPIA	Soat Pleno
892905	CAVERNOSOMETRIA	Soat Pleno
893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	Soat Pleno
893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno
893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	Soat Pleno
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Soat Pleno
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	Soat Pleno
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO	Soat Pleno
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Soat Pleno
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD	Soat Pleno
896200	MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD	Soat Pleno
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	Soat Pleno
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	Soat Pleno

898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno
898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno
898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	Soat Pleno
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	Soat Pleno
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	Soat Pleno
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno
898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno
898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno
898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno
898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno
898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno
898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	Soat Pleno
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	Soat Pleno
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	Soat Pleno
898801	ESTUDIO POR CONGELACION	Soat Pleno
898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	Soat Pleno
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	Soat Pleno
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	Soat Pleno
901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno
901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	Soat Pleno
901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	Soat Pleno
901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno
901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	Soat Pleno
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	Soat Pleno
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	Soat Pleno
901201	ACTINOMYCES CULTIVO	Soat Pleno
901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	Soat Pleno
901203	BRUCELLA CULTIVO	Soat Pleno
901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	Soat Pleno
901206	COPROCULTIVO	Soat Pleno
901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	Soat Pleno
901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	Soat Pleno
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	Soat Pleno
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	Soat Pleno
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	Soat Pleno
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	Soat Pleno
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	Soat Pleno
901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	Soat Pleno
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	Soat Pleno
901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	Soat Pleno
901228	LEGIONELLA CULTIVO	Soat Pleno
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	Soat Pleno
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	Soat Pleno
901231	MYCOPLASMA CULTIVO	Soat Pleno
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	Soat Pleno
901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	Soat Pleno
901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	Soat Pleno
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	Soat Pleno
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	Soat Pleno
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	Soat Pleno

901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	Soat Pleno
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	Soat Pleno
901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	Soat Pleno
901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	Soat Pleno
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	Soat Pleno
901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	Soat Pleno
901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	Soat Pleno
902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	Soat Pleno
902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	Soat Pleno
902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	Soat Pleno
902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	Soat Pleno
902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	Soat Pleno
902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno
902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	Soat Pleno
902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	Soat Pleno
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	Soat Pleno
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	Soat Pleno
902024	FIBRINOGENO	Soat Pleno
902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	Soat Pleno
902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR XA]	Soat Pleno
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	Soat Pleno
902041	RETRACCION DE COAGULO	Soat Pleno
902043	TIEMPO DE COAGULACION	Soat Pleno
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Soat Pleno
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Soat Pleno
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	Soat Pleno
902048	TIEMPO DE TROMBINA	Soat Pleno
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Soat Pleno
902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	Soat Pleno
902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	Soat Pleno
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Soat Pleno
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	Soat Pleno
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	Soat Pleno
902110	HEMOGLOBINA A 2	Soat Pleno
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Soat Pleno
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	Soat Pleno
902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	Soat Pleno
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Soat Pleno
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	Soat Pleno
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	Soat Pleno
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	Soat Pleno
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	Soat Pleno
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Soat Pleno
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Soat Pleno
902211	HEMATOCRITO	Soat Pleno
902213	HEMOGLOBINA	Soat Pleno
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	Soat Pleno
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	Soat Pleno
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	Soat Pleno
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	Soat Pleno
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	Soat Pleno
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Soat Pleno
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Soat Pleno
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	Soat Pleno
903003	BICARBONATO	Soat Pleno
903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno
903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno

903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	Soat Pleno
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	Soat Pleno
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	Soat Pleno
903016	FERRITINA	Soat Pleno
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	Soat Pleno
903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903030	MIOGLOBINA CARDIACA	Soat Pleno
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	Soat Pleno
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	Soat Pleno
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	Soat Pleno
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	Soat Pleno
903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	Soat Pleno
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	Soat Pleno
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	Soat Pleno
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	Soat Pleno
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	Soat Pleno
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	Soat Pleno
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	Soat Pleno
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	Soat Pleno
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	Soat Pleno
903402	ALDOLASA	Soat Pleno
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	Soat Pleno
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	Soat Pleno
903420	COLINESTERASA SERICA	Soat Pleno
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903425	FRUCTOSAMINA	Soat Pleno
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	Soat Pleno
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	Soat Pleno
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	Soat Pleno
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	Soat Pleno
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	Soat Pleno
903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	Soat Pleno
903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	Soat Pleno
903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	Soat Pleno
903602	AMONIO	Soat Pleno
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
903604	CALCIO IONICO	Soat Pleno
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	Soat Pleno
903608	ZINC	Soat Pleno
903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	Soat Pleno
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno

903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Soat Pleno
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	Soat Pleno
903813	CLORO	Soat Pleno
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Soat Pleno
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
903818	COLESTEROL TOTAL	Soat Pleno
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	Soat Pleno
903822	CREATINA	Soat Pleno
903823	CREATININA DEPURACION	Soat Pleno
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	Soat Pleno
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	Soat Pleno
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	Soat Pleno
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	Soat Pleno
903830	FOSFATASA ACIDA	Soat Pleno
903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
903833	FOSFATASA ALCALINA	Soat Pleno
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	Soat Pleno
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	Soat Pleno
903840	GLUCOSA EN ORINA	Soat Pleno
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Soat Pleno
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Soat Pleno
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Soat Pleno
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	Soat Pleno
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	Soat Pleno
903847	LIPASA	Soat Pleno
903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	Soat Pleno
903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	Soat Pleno
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	Soat Pleno
903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	Soat Pleno
903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	Soat Pleno
903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	Soat Pleno
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903856	NITROGENO UREICO	Soat Pleno
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	Soat Pleno
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	Soat Pleno
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno
903868	TRIGLICERIDOS	Soat Pleno
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno

903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	Soat Pleno
903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	Soat Pleno
903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	Soat Pleno
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno
904004	RENINA TOTAL	Soat Pleno
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	Soat Pleno
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	Soat Pleno
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	Soat Pleno
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	Soat Pleno
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Soat Pleno
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	Soat Pleno
904108	PROLACTINA	Soat Pleno
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	Soat Pleno
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	Soat Pleno
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	Soat Pleno
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	Soat Pleno
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	Soat Pleno
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	Soat Pleno
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	Soat Pleno
904503	ESTRADIOL	Soat Pleno
904504	ESTRIOL	Soat Pleno
904505	ESTRIOL LIBRE	Soat Pleno
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	Soat Pleno
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Soat Pleno
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	Soat Pleno
904510	PROGESTERONA	Soat Pleno
904601	TESTOSTERONA LIBRE	Soat Pleno
904602	TESTOSTERONA TOTAL	Soat Pleno
904804	CETOESTEROIDES 17	Soat Pleno
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	Soat Pleno
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	Soat Pleno
904812	CORTISOL AM	Soat Pleno
904813	CORTISOL PM	Soat Pleno
904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	Soat Pleno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	Soat Pleno
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	Soat Pleno
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	Soat Pleno
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	Soat Pleno
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	Soat Pleno
904921	TIROXINA LIBRE	Soat Pleno
904922	TIROXINA TOTAL	Soat Pleno
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	Soat Pleno
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	Soat Pleno
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	Soat Pleno
905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905101	CUMARINICOS	Soat Pleno
905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno

905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905307	CLORPROMAZINA	Soat Pleno
905308	FENCICLIDINA	Soat Pleno
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905312	LITIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno
905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	Soat Pleno
905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905727	DROGAS DE ABUSO	Soat Pleno
905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905733	METACUALONA MANUAL	Soat Pleno
905735	METADONA MANUAL	Soat Pleno
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905740	OPIACEOS MANUAL	Soat Pleno
905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	Soat Pleno
905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
905750	PRIMIDONA MANUAL	Soat Pleno
905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	Soat Pleno
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	Soat Pleno
906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno
906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	Soat Pleno
906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	Soat Pleno
906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno
906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	Soat Pleno
906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno

906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno
906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno
906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	Soat Pleno
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	Soat Pleno
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	Soat Pleno
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	Soat Pleno
906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	Soat Pleno
906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	Soat Pleno
906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	Soat Pleno
906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	Soat Pleno
906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	Soat Pleno
906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	Soat Pleno
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno
906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno

906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Soat Pleno
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	Soat Pleno
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	Soat Pleno
906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906901	AGLUTININAS AL FRIO	Soat Pleno
906902	AGLUTININAS AL CALOR	Soat Pleno
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	Soat Pleno
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	Soat Pleno
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	Soat Pleno
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	Soat Pleno
907002	COPROLOGICO	Soat Pleno
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	Soat Pleno
907004	COPROSCOPICO	Soat Pleno
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	Soat Pleno
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	Soat Pleno

907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	Soat Pleno
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	Soat Pleno
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	Soat Pleno
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	Soat Pleno
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	Soat Pleno
907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno
907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	Soat Pleno
907102	HEMOGLOBINURIA	Soat Pleno
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	Soat Pleno
907104	RECUENTO DE ADDIS	Soat Pleno
907106	UROANALISIS	Soat Pleno
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	Soat Pleno
907109	DENSIDAD URINARIA	Soat Pleno
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	Soat Pleno
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	Soat Pleno
907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	Soat Pleno
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	Soat Pleno
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	Soat Pleno
908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	Soat Pleno
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	Soat Pleno
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	Soat Pleno
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	Soat Pleno
908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	Soat Pleno
908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	Soat Pleno
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	Soat Pleno
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	Soat Pleno
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	Soat Pleno
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	Soat Pleno
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	Soat Pleno
908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	Soat Pleno
908825	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	Soat Pleno
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	Soat Pleno
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	Soat Pleno
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	Soat Pleno
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	Soat Pleno
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	Soat Pleno
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	Soat Pleno
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	Soat Pleno
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	Soat Pleno
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	Soat Pleno
911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	Soat Pleno
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	Soat Pleno
911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	Soat Pleno
911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	Soat Pleno
911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno
911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno

911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno
911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	Soat Pleno
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	Soat Pleno
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	Soat Pleno
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	Soat Pleno
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	Soat Pleno
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	Soat Pleno
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno
911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	Soat Pleno
911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	Soat Pleno
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno
911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	Soat Pleno
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	Soat Pleno
911120	REDUCCION DE PATOGENOS EN SANGRE TOTAL COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTANDAR) O POR AFERESIS.	Soat Pleno
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	Soat Pleno
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	Soat Pleno
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	Soat Pleno
911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	Soat Pleno
911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	Soat Pleno
911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	Soat Pleno
912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Soat Pleno
912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Soat Pleno
912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno
912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno
912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	Soat Pleno
912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno
912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno
912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	Soat Pleno
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Soat Pleno
931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE	Soat Pleno
931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	Soat Pleno
931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	Soat Pleno
932400	DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	Soat Pleno
933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	Soat Pleno
933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	Soat Pleno
933700	ENTRENAMIENTO PRE PERI Y POST PARTO SOD	Soat Pleno
934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	Soat Pleno
934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	Soat Pleno
934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	Soat Pleno
935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	Soat Pleno
935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	Soat Pleno
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Soat Pleno
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Soat Pleno
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	Soat Pleno
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	Soat Pleno
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Soat Pleno
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Soat Pleno
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Soat Pleno
935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	Soat Pleno
935400	APLICACION DE FERULA SOD	Soat Pleno
935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	Soat Pleno
935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	Soat Pleno
936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	Soat Pleno
936200	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD	Soat Pleno
936300	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD	Soat Pleno
936400	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD	Soat Pleno

936500	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS SOD	Soat Pleno
936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	Soat Pleno
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	Soat Pleno
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	Soat Pleno
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Soat Pleno
938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	Soat Pleno
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	Soat Pleno
939402	NEBULIZACION	Soat Pleno
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Soat Pleno
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	Soat Pleno
951801	OCULOPLETISMOGRAFIA	Soat Pleno
954101	REACTOMETRIA	Soat Pleno
954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	Soat Pleno
954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	Soat Pleno
954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	Soat Pleno
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno
954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno
954803	EVALUACION DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	Soat Pleno
954903	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	Soat Pleno
954904	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE	Soat Pleno
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	Soat Pleno
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	Soat Pleno
960300	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	Soat Pleno
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	Soat Pleno
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	Soat Pleno
960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	Soat Pleno
960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	Soat Pleno
960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	Soat Pleno
960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	Soat Pleno
960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	Soat Pleno
960600	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	Soat Pleno
960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	Soat Pleno
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	Soat Pleno
960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	Soat Pleno
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	Soat Pleno
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	Soat Pleno
962100	DILATACION DEL RECTO SOD	Soat Pleno
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	Soat Pleno
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno
962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno
962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	Soat Pleno
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	Soat Pleno
963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	Soat Pleno
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	Soat Pleno
964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	Soat Pleno
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	Soat Pleno
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	Soat Pleno
965202	CURACION DE OIDO	Soat Pleno
965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	Soat Pleno
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	Soat Pleno
965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno
966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	Soat Pleno
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno
970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno
970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	Soat Pleno
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	Soat Pleno
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	Soat Pleno
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	Soat Pleno
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	Soat Pleno
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	Soat Pleno
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno

972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno
973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	Soat Pleno
974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	Soat Pleno
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno
975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	Soat Pleno
975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	Soat Pleno
975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	Soat Pleno
975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD	Soat Pleno
976101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMIA	Soat Pleno
976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	Soat Pleno
976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno
976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno
976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	Soat Pleno
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	Soat Pleno
977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	Soat Pleno
977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno
977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	Soat Pleno
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	Soat Pleno
978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	Soat Pleno
978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	Soat Pleno
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno
981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno
981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	Soat Pleno
981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	Soat Pleno
981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	Soat Pleno
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	Soat Pleno
981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno
981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno
981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	Soat Pleno
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno
982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	Soat Pleno
982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	Soat Pleno
982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	Soat Pleno
982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	Soat Pleno
982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno
982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	Soat Pleno
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	Soat Pleno
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	Soat Pleno
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno
991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	Soat Pleno
991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	Soat Pleno
991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	Soat Pleno
991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	Soat Pleno
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	Soat Pleno
992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	Soat Pleno

992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	Soat Pleno
992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	Soat Pleno
992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	Soat Pleno
992901	INYECCION DE VITAMINA K	Soat Pleno
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	Soat Pleno
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	Soat Pleno
993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	Soat Pleno
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	Soat Pleno
993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	Soat Pleno
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	Soat Pleno
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	Soat Pleno
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	Soat Pleno
993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	Soat Pleno
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	Soat Pleno
993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	Soat Pleno
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	Soat Pleno
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	Soat Pleno
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	Soat Pleno
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	Soat Pleno
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	Soat Pleno
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	Soat Pleno
993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	Soat Pleno
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	Soat Pleno
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	Soat Pleno
995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	Soat Pleno
996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	Soat Pleno
996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	Soat Pleno
996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	Soat Pleno
996400	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO SOD	Soat Pleno
996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	Soat Pleno
997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	Soat Pleno
997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	Soat Pleno
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	Soat Pleno
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	Soat Pleno
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	Soat Pleno
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	Soat Pleno
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	Soat Pleno
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	Soat Pleno
998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	Soat Pleno
998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS VITILIGO LINFOMAS) (CUPS - 998303)	Soat Pleno
998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	Soat Pleno
998304	FOTOQUIMIOTERAPIA	Soat Pleno
998305	FOTOFERESIS	Soat Pleno
998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno
10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno
10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno
10B003	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	Soat Pleno
10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno
10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno
10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno
10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	Soat Pleno
10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno
2096AA	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q70 CON ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AB	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q70 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AC	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA 3D NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AD	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q30 ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AE	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AF	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q30 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno

2096AG	SOFTBAND CON PROCESADOR DIGITAL SOPHONO DE ULTIMA TECNOLOGIA (MEDINISTROS - SOPHONO) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AH	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON RONDO 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AI	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON SONNET 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AJ	IMPLANTE OIDO MEDIO VIBRANT SOUNDBRINDGE VSB (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AK	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR CP802 (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AL	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AM	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI512/CI522 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2096AN	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI532 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno
2263AB	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL (MAXILECTOMIA SUPERIOR) (CUPS - 226307)	Soat Pleno
28210A	ADENOAMIGDALECTOMIA (CUPS - 282101)	Soat Pleno
5731AA	CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETRAL (CUPS - 573101)	Soat Pleno
5922AB	TRATAMIENTO HIDROSTATICO PARA TUMOR VESICAL (CUPS - 592204)	Soat Pleno
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	Soat Pleno
5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	Soat Pleno
5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	Soat Pleno
5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	Soat Pleno
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	Soat Pleno
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno
6051AD	PROSTATECTOMIA TOTAL (CUPS - 605101)	Soat Pleno
6101AA	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL (CUPS - 610101)	Soat Pleno
8681AB	CORRECCION QUIRURGICA DE CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA DE 3 A 5 CMS (CUPS - 868102)	Soat Pleno
8903HW	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890302)	Soat Pleno
8904CW	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890402)	Soat Pleno
9987AH	ANESTESIA PARA EXAMEN MEDICO (CUPS - 998701)	Soat Pleno
A10003	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	Soat Pleno
A32001	DENGUE DETERMINACION DE ANTIGENO	Soat Pleno
A32003	FIEBRE AMARILLA DETERMINACION	Soat Pleno
A32005	POLIOMELITIS DETERMINACION	Soat Pleno
A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
A32009	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL DETERMINACION	Soat Pleno
A32012	DETECCION ANTIGENO VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32013	DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32014	ENTEROVIRUS DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32015	NOROVIRUS DETECCION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno
A32016	INFLUENZA A Y B DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32017	CHIKUNGUNYA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32019	FIEBRE AMARILLA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32020	VIRUS DE ENCEFALITIS EQUINA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
A32021	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno
A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno
A32101	HAEMOPHILUS INFLUENZAE CULTIVO	Soat Pleno
A32116	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	Soat Pleno
A32121	TRYPANOSOMA EXAMEN DIRECTO POR METODO DE STROUT	Soat Pleno
A32123	TRYPANOSOMA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno
791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	Soat Pleno
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	Soat Pleno
804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno

807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	Soat Pleno
836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno

659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669502	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno
691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno
453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno

519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno
574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno
588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	Soat Pleno
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno

COTIZACION PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO-ANTIOQUIA.
LISTADO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR A TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

ARTICULO	PRESENTACION1	DESCRIPCION	CUM	CUM2	RSI	PRECIO
103118097	TABLETA	ACETAMINOFEN + CODEINA (325+30) MG	51522	9	INVIMA 2015 M-002615-R2	$ 390
103118095	FRASCO	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML (3%) JARABE	207411	4	2020M-006964-R2	$ 9.239
103118091	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG	19935303	4	2018M-0002317-R2	$ 92
103112240	TABLETA	ACETAZOLAMIDA 250MG	19906238	4	INVIMA M-14118	$ 520
103118105	TABLETA	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	57642	1	2021M-007290-R4	$ 41
103116300	SOBRE	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	20004252	1	INVIMA 2009M-0010259 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 2.215
103104636	TABLETA	ACICLOVIR 200MG	19924189	1	INVIMA 2022M-012398-R4	$ 320
103104308	AMPOLLA	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA	20072679	2	2020M-0015752-R1	$ 5.208
103101084	TABLETA	ACIDO TRANEXAMICO TABLETA 500 MG	20124854	4	INVIMA 2018M-0018597	$ 2.554
103125643	AMPOLLA	ACIDO VALPROICO 500MG/5ML AMPOLLA	19935303	4	2018M-0002317-R2	$ 20.184
103110025	BOLSA x 500ml	AGUA ESTERIL INY. x 500ml	22501	10	INVIMA 2019M-007522-R3	$ 3.524
103110126	BOLSAX3000	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 0,9% x 3000 ML	38321	2	INVIMA M-011991-R1	$ 49.514
103104495	FRASCO	ALBENDAZOL 100MG/2G (2%) SOBRE X 20 ML SUSPENSION ORAL	19928206	6	INVIMA 2018M-0001309-R2	$ 1.704
103104501	TABLETA	ALBENDAZOL 200MG	19908202	5	INVIMA 2017-M-014923-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 386
103123018	AMPOLLAX50ML	ALBUMINA HUMANA 200G/L	19902444	1	INVIMA M-13483	$ 567.000
103104496	TABLETA	ALENDRONATO 70MG	19943211	2	INVIMA 2022M-0003608-R1	$ 417
103107100	TABLETA	ALFAMETILDOPA 250MG	26601	2	INVIMA M-000047-R2	$ 1.184
103102009	TABLETA	ALOPURINOL 100mg	42938	1	2018M-14320-R3	$ 594
103102010	TABLETA	ALOPURINOL 300MG	11415	4	INVIMA 2005 M-002562 R-1	$ 981
103118462	TABLETA	ALPRAZOLAM 0.5 MG	227600	1	INVIMA 2008 M-011168 R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 587
103108015	FRASCO 360 ML	ALUMINIO HIDROXIDO+ MG CON O SIN SIMETICONA 2-6%+1-4% SUSP O	43442	1	INVIMA 2022M-004940-R4	$ 9.320
103118369	CAPSULA	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG	19931778	13	INVIMA 2017M-0001900-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.574
103104204	AMPOLLA	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML S/N INY	19908237	27	INVIMA 2022M-014889-R3	$ 3.676
103104207	AMPOLLA	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML S/N INY	19908236	7	INVIMA M-014905	$ 3.567
103107067	AMPOLLA	AMIODARONA 150MG POLVO PARA INYECCION	19900904	1	INVIMA M-012720	$ 9.297
103107066	TABLETA	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG	20043928	1	2012M-0013364 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 706
103118309	TABLETA	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG	17144	8	2020M-002794R3	$ 47
103107029	TABLETA	AMLODIPINO 10MG	55895	6	2018M-006138-R2	$ 53
103107028	TABLETA	AMLODIPINO 5MG	55895	6	2018M-006138-R2	$ 22
103101008	FRASCO	AMOXICILINA 250MG/5ML DE BASE (5%) SUSP ORAL	29343	8	INVIMA 2020M-000667-R4	$ 6.136
103104015	CAPSULA	AMOXICILINA 500MG DE BASE	33496	9	INVIMA 2020M-010611-R3	$ 324
103104024	AMPOLLA	AMPICILINA (SAL SODICA) 1G DE BASE POLVO INY	207165	2	INVIMA M-007340	$ 2.784
103104021	AMPOLLA	AMPICILINA (SAL SODICA) 500MG DE BASE PARA INYECCION	20054702	5	INVIMA 2020M-0014363-R1	$ 5.971
103104036	CAPSULA	AMPICILINA ANHIDRA 500MG CP	33490	6	INVIMA 2020M-010612-R3	$ 482
103104043	AMPOLLA	AMPICILINA SODICA+SULBACTAN 1G+0,5G POLVO PARA INY	20036512	2	INVIMA 2018M-0013361-R1	$ 3.420
103120091	TABLETA	ASCORBICO ACIDO 500MG	58111	17	INVIMA 2016 M-000487-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 124
103104055	TABLETAS	ATORVASTATINA 10MG	19925209	3	INVIMA 2018M-0001032-R2	$ 159
103108588	TABLETAS	ATORVASTATINA 20 MG	19963352	5	INVIMA 2006M-0005892	$ 97
103108587	TABLETAS	ATORVASTATINA 40 MG	2008538315	15	INVIMA 2022M-0016377-R1	$ 143
103112255	GOTAS	ATROPINA 10MG/ML (1%) S/N OFTALMICA	20023698	6	2011M-0011956	$ 28.553
103119015	AMPOLLA	ATROPINA SULFATO 1MG/ML S/N INYECTABLE	19940877	3	INVIMA 2003M-0002942	$ 1.551
103109151	TABLETAS	AZATIOPRINA PCH 50 MG	20023909	1	INVIMA 2015M-0011719-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.382

103104230	FRASCOX15ML	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL	11701	1	INVIMA 2022M-002521-R3	$ 13.840
103104229	TAB. 500mg	AZITROMICINA TAB. 500mg	210571	2	INVIMA 2020M-007294-R2	$ 1.229
103104205	AMPOLLA	AZTREONAM 1G POLVO PARA INYECCION	19937565	7	INVIMA 2003M-0002702	$ 25.061
103116229	FRASCO	BECLOMETASONA DIPROPIANATO 250MCG/200 BUCAL	36010	1	INVIMA M-14492	$ 11.779
103116225	FRASCO	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS S/ BUCAL	20013130	1	INVIMA 2021M-0010413-R1	$ 11.571
103112027	FRASCO	BECLOMETASONA NASAL 50mcg/DOSIS	20012688	1	INVIMA 2021M-0010923-R1	$ 13.770
103109130	AMPOLLA	BETAMETASONA (FOSFATO SODICO) 4MG S/N INY	19931051	5	INVIMA 2003M-0002172	$ 828
103113200	TUBO	BETAMETASONA 0,05% CREMA	45688	1	INVIMA 2017M-005364-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 4.977
103109115	AMPOLLA	BETAMETASONA FOSFATO+ACETATO 3MG+3MG/ML SUSP INY	19931051	1	INVIMA 2003M-0002172	$ 12.685
103107230	AMPOLLA	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/ML S/N INYECT	20052758	2	INVIMA 2021M-0014133-R1	$ 5.700
103118375	TABLETA	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG	19900906	5	INVIMA M-012650	$ 340
103108285	GRAGEA	BISACODILO 5MG	19955787	2	INVIMA 2005M-0005071	$ 81
103115021	FRASCO	BROMURO DE ROCURONIO X 50 MG/5ML	1983938	2	INVIMA 2006 M-003846 R-1	$ 21.908
103118177	AMPOLLA	BUPIVACAINA 20 MG + DEXTROSA 320 MG (BUPIROP PESADO 0.5%)	20166263	1	2020M-0019728	$ 8.303
103118174	AMPOLLA	BUPIVACAINA 50 MG/10 ML 0.5% C.E	39007	2	2018M-012592-R3	$ 37.247
103118172	VIAL	BUPIVACAINA SE 0.5% (BUPIROP SIMPLE) X 50MG/10 ML	19931883	6	INVIMA 2022M-0002217-R2	$ 7.391
103108440	TABLETA	CALCIO CARBONATO 600MG COMO CALCIO	207110	11	INVIMA 2021M-012717-R2	$ 203
103108441	TABLETA	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500 MG CA Y 200UI V.D	20044615	7	INVIMA 2022M-0013527-R1	$ 302
103120008	AMPOLLA	CALCIO GLUCONATO 10% S/N INYECTABLE	19906318	1	INVIMA M-14424	$ 2.835
103120007	CAPSULA	CALCITRIOL 0.25 MCG	19942095	2	INVIMA 2004M-0003012	$ 196
103120017	CAPSULA	CALCITRIOL 0.5 MCG	19942095	2	INVIMA 2004M-0003012	$ 225
103107110	TABLETA	CAPTOPRIL 25MG	54972	3	INVIMA2014M-015268-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 85
103107115	TABLETA	CAPTOPRIL 50MG	38879	4	INVIMA 2018M-012395-R3	$ 147
103118237	TABLETA	CARBAMAZEPINA 200 MG	44969	4	INVIMA 2015M-014867-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 224
103119040	TABLETAS	CARBIDOPA 100 MG + LEVODOPA 25 MG	48898	4	INVIMA 2008 M-010732 R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 826
103104147	FRASCOX60ML	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL	210465	2	INVIMA 2019M-14116-R2	$ 5.149
103104150	CAPSULA	CEFALEXINA 500MG	19929856	13	INVIMA 2021M-0001707-R2	$ 545
103104171	AMPOLLA 1 GM	CEFAZOLINA 1 GM S/L INYECTABLE	20160166	3	INVIMA 2020M-0019892	$ 3.788
103104149	AMPOLLA	CEFEPIMA IGR	19963653	4		$ 8.276
103104146	AMPOLLA	CEFOTAXIME 1 GM	19851	6	INVIMA 2022M-004298-R3	$ 9.087
103104190	AMPOLLA	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	208130	2	INVIMA M- 007377	$ 5.647
103104189	CAPSULA	CEFRADINA 500MG	19950067	3	INVIMA 2021M-0004274-R2	$ 726
103104202	AMPOLLA	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1G POLVO INYECTABLE	20166360	1	INVIMA 2021M-0020022	$ 2.944
103116205	TAB	CETIRIZINA 10 mg	19925802	4	INVIMA 2001M-0000852	$ 143
103120286	AMPOLLAX1ML	CIANOCOBALAMINA 1MG S/N INYECTABLE VITAM B12	40260	9	INVIMA 2021M-003990-R4	$ 1.929
103104330	TABLETA	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG	40290	12	INVIMA 2018M-14315-R3	$ 311
103104324	AMPOLLA	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)100MG/10ML S/N INY	19954690	15	INVIMA 2022M-0004863-R2	$ 2.981
103104199	FRASCOX50ML	CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO SUSPENSION	225143	1	INVIMA M-011343	$ 56.295
103104197	AMPOLLA	CLARITROMICINA 500MG S/L INYECTABLE	58682	1	INVIMA M-006314	$ 40.005
103104228	TABLETA	CLARITROMICINA TAB. 500mg	19980816	1	INVIMA 2020M-0007529-R1	$ 2.458
103104645	AMPOLLA	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4 ML 15% S/N INYECTABLE	19943350	15	INVIMA 2022M-0003196-R2	$ 3.135
103104643	CAP. 300mg	CLINDAMICINA CAP. 300mg	19941276	1	INVIMA 2020M-0003029-R2	$ 1.077

103118471	TABLETA	CLONAZEPAM 0.5 MG	63504	3	INVIMA 2005 M- 007555-R2	$ 235
103118474	TABLETA	CLONAZEPAM 2,0 MG	63502	3	INVIMA 2005 M- 007556- R2	$ 99
103118475	FRASCO X 30ML	CLONAZEPAM 2.5MG/ML (GOTASX 30 ML)	63502	3	INVIMA 2005 M- 007556- R2	$ 13.501
103107120	TABLETA	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG	35591	1	INVIMA M-011383-R1	$ 57
103103035	FRASCOX120ML	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	19940383	1	INVIMA 2004M-0003429	$ 2.734
103104450	TABLETA	CLOROQUINA (FOSFATO)150MG DE BASE	19940810	4	INVIMA 2004M-0003388	$ 263
103113054	TUBO X 20GR	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA +DEXAMETASONA CREMA		0		$ 15.991
103113050	TUBO	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	19912977	2	INVIMA 2020M-0000024-R3	$ 4.159
103113460	TUBO	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	19977479	1	INVIMA 2022M-0007531-R1	$ 6.577
103113455	OVULO O TAB	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TAB VAGINAL	230361	1	INVIMA 2022M-012335-R2	$ 444
103118420	TABLETA	CLOZAPINA 100MG	19974655	3	INVIMA 2021M-0007242-R1	$ 257
103118422	TABLETA	CLOZAPINA 25MG	19941848	5	INVIMA 2004M-0003718	$ 186
103102015	TABLETA	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	20010760	4	INVIMA 2020M-0010477-R1	$ 158
103112234	FRASCO 5ml	CROMOGLICATO DE SODIO SOL. OFT. 40mg/ml (4%)	19998840	8	INVIMA 2022M-0010100-R1	$ 10.031
103118124	TABLETA	DARUNAVIR 800 MG	53560	3	INVIMA 2005 M-006528-R2	$ 13.158
103109140	AMPOLLA	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML S/N INYECTABLE	19959764	2	INVIMA 2006M-0005469	$ 566
103109135	AMPOLLA	DEXAMETASONA(FOSFATO) 8MG/ML SUSP INYECTABLE	19934762	6	INVIMA 2021M-0002257-R2	$ 733
103110037	BOLSA x 250ml	DEXTROSA EN A.D 10% 250ML S/N INYECTABLE	1982214	1	INVIMA 2019M-000785-R4	$ 5.102
103110035	BOLSA x 500ml	DEXTROSA EN A.D 10% 500ML S/N INYECTABLE	1982214	2	INVIMA 2019M-000785-R4	$ 5.648
103110030	BOLSA	DEXTROSA EN A.D 5% 500ML S/N INYECTABLE	29522	4	INVIMA M-000887-R2	$ 3.441
103110034	BOLSA	DEXTROSA EN A.D 5% 250ML S/N INYECTABLE	38474	3	INVIMA M-003375-R2	$ 3.509
103110045	BOLSA	DEXTROSA+SODIO CLORURO S/N INY (5+0,9%)x500ML	29469	2	INVIMA M-013315	$ 4.963
103105031	TUBO	DICLOFENACO GEL	20001633	1	INVIMA 2019M-0010049-R1	$ 6.804
103105020	AMPOLLA	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML S/N INYECTABLE	37902	1	INVIMA 2022M-003535-R4	$ 774
103105030	TABLETA	DICLOFENACO SODICO TAB. 50mg	19902446	4	2019M-013241-R2	$ 86
103104057	CAPSULA	DICLOXACILINA 500MG	19967243	3	INVIMA 2006M-0006158	$ 477
103103070	FRASCOX120ML	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML JARABE	19919306	2	INVIMA 2020M-0000520-R2	$ 4.709
103103075	CAPSULA	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP	19971532	12	INVIMA 2007M-0006734	$ 212
103116200	AMPOLLA X 1ML	DIFENHIDRAMINA HCL 10MG/1ML	19962547	2	INVIMA 2017M-0005582-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 9.643
103116030	FRASCOX120ML	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42MG/ML(0,242%) JARABE	19955900	1	INVIMA 2006M-0005270	$ 9.029
103104300	TABLETAS.	DILTIAZEN 60 MG	51602	2	INVIMA 2004 M-000503 R-1	$ 163
103118223	TABLETA	DIMENHIDRINATO 50MG TB	19913783	1	INVIMA 2016M-015044-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 100
103118114	AMPOLLA	DIPIRONA 1GR (40-50%)S/N INYECTABLE	19922562	10	2020M-0000529-R2	$ 822
103108150	AMPOLLA	DIPIRONA+HIOSCINA (2,5+0.020)G/5ML S/N INY	19926478	15	INVIMA 2020M-0000903-R2	$ 2.816
103107250	AMPOLLA	DOPAMINA CLORHIDRATO 200M/5ML S/N INYECTABLE	19901001	1	INVIMA 2020M-012721-R2	$ 1.548
103104049	TABLETA	DOXICICLINA 100MG	19965102	3	INVIMA 2022M-0006227-R2	$ 270
103118136	CAPSULA	DUTASTERIDA 0.5MG+TAMSULOSINA 0.4MG	0200647012	3	2016M-0018775	$ 2.912
103107135	TABLETA	ENALAPRIL 20MG	44569	41	2017M-012985-R3 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 103
103107130	TABLETA	ENALAPRIL 5MG	40113	37	2018M-013716-R3	$ 61
103120318	FRASCO	ENEMA TRAVAD SOLUCION ORAL X 133 ML	19906526	3	INVIMA M-015075	$ 17.878
103120455	BOLSA	ENEMA TRAVAD(ENEMA DE FOSFATO Y BISFOFATO DE SODIO) RECTAL	20041687	1	INVIMA 2020M-0013389-R1	$ 14.772
103117097	JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA 20 MG SLN INYECTABLE	20084686	6	INVIMA 2021MB-0016475-R1	$ 8.177
103117096	JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA 40 MG SLN INYECTABLE	19950452	3	INVIMA 2015M-0004412-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 16.284

103117093	AMPOLLA	ENOXAPARINA 60 MG SLN INYECTABLE	20084687	6	INVIMA 2021MB-0016080-R1	$ 18.297
103117099	JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA 80 MG SLN INYECTABLE	56401	2	INVIMA 2021MB-000606-R3	$ 35.061
103103125	AMPOLLA	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1MG/ML S/N INY	20032463	5	INVIMA 2018M-0012719-R1	$ 3.231
103111005	AMPOLLA	ERGOMETRINA (ERGONOBINA) MALEATO 0.2MG/ML S/N INY	204254	3	INVIMA M-011475	$ 2.017
103118354	TABLETA O CAPSULA	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100)MG	19912966	3	INVIMA M-015043	$ 502
103104260	TABLETA	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO)500MG	20099136	7	INVIMA 2022M-0017370-R1	$ 1.958
103104064	TABLETAS	ESCITALOPRAM 10MG TB	19949930	3	INVIMA 2015M-0004331-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 363
103104332	TABLETAS	ESCITALOPRAM 20 MG	20055658	8	INVIMA 2014M-0015478	$ 555
103108073	TABLETA	ESOMEPRAZOL 20 MG	19947032	18	INVIMA 2022M-0003930-R2	$ 170
103108211	TABLETAS	ESOMEPRAZOL 40 MG	19960390	13	INVIMA 2023M-0005553-R3	$ 205
103107275	TABLETA	ESPIRONOLACTONA 100MG	19942429	3	INVIMA 2004M-0003477	$ 518
103107270	TABLETA	ESPIRONOLACTONA 25MG	19944004	4	INVIMA 2004M-0003260	$ 112
103107330	AMP. 10mg	ETILEFRINA AMP. 10mg	20017384	1	INVIMA 2020M-0010836-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 3.943
103109382	TABLETA	EUTIROX - LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	19976365	11	INVIMA 2019M-0007131-R1	$ 269
103118273	TABLETA O CAPSULA	FENITOINA SODICA 100MG	20097693	3	INVIMA 2018M-0018476	$ 606
103118264	FRASCO	FENITOINA SODICA 125M/5ML(2.5%) SUSPENSION ORAL	55828	1	INVIMA M-014503	$ 51.631
103118252	AMPOLLA	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INYECTABLE	19956452	1	INVIMA 2022M-0005188-R1	$ 3.110
103118294	TABLETA	FENOBARBITAL 100MG	19905549	1	INVIMA M-14111	$ 259
103118280	AMPOLLA	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SLN INYECTABLE	19902800	1	INVIMA M-13616	$ 5.852
103118024	AMPOLLA	FENTANILO CITRATO 0,05MG/N INYECTABLE 0.05MG	19931880	9	INVIMA 2020M-0002104-R2	$ 6.059
103117131	AMPOLLA	FITOMENADIONA 1MG/ML	19927263	4	INVIMA 2002M-0001143	$ 2.754
103104423	CAPSULA	FLUCONAZOL 200MG	39613	25	M-015373	$ 450
103101080	TIRAS	FLUORESCEINA SODICA TIRAS REACTIVAS	53396	1	INVIMA 2006M-005292 R1	$ 1.175
103118334	TABLETA O CAPSULA	FLUOXETINA 20MG	20015903	21	INVIMA 2015M-0011156-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 113
103118332	JARABE	FLUOXETINA 20MG/ML JARABE	219782	1	INVIMA 2020M-011550 R-2	$ 8.246
103120102	TABLETA	FOLICO ACIDO 1MG	35662	18	INVIMA 2022M-011236-R3	$ 38
103118135	SOBRE*92G	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMO A BASE MANI Y LIPIDOS	225293	1	INVIMA M-010417	$ 21.045
103107285	AMPOLLA	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	19996392	1	INVIMA 2021M-0008611-R1	$ 548
103107290	TABLETA	FUROSEMIDA 40MG	23947	8	INVIMA 2021M-007577-R4	$ 59
103117019	TUBO	FUSIDICO ACIDO AL 2% CREMA	11697	2	INVIMA 2006 M-005236 R1	$ 7.704
103108425	TABLETA	GEMFIBROZIL TAB. 600mg	1981505	13	INVIMA 2020M-000186-R3	$ 329
103104226	AMPOLLA	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML S/N INY	28035	4	INVIMA M-009484-R1	$ 1.731
103112125	GOTAS	GENTAMICINA (SULFATO) 3mg/ml (0,3%) S/N OFTALMICA	19941932	3	INVIMA 2022M-0003606-R2	$ 3.420
103104222	AMPOLLA	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML	59075	4	INVIMA 2003M-015096-R1	$ 1.461
103108350	TABLETA	GLIBENCLAMIDA 5MG	19944485	11	INVIMA 2020M-0003691-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 51
103110128	BOLSAX3000	GLICINA BOLSA 1.5% x 3000 ML	38321	2	INVIMA M-011991-R1	$ 44.732
103110070	FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31%	20151815	1	INVIMA 2019M-0018903	$ 14.456
103118430	FRASCO	HALOPERIDOL 2MG/ML(0.2%) SLN ORAL	19948030	3	INVIMA 2005M-0004203	$ 6.797
103118435	TABLETA	HALOPERIDOL 5MG TAB	19940398	2	INVIMA 2021M-0003398-R2	$ 188
103118425	AMPOLLA	HALOPERIDOL 5MG/ML	20061284	1	INVIMA 2018M-0014633-R1	$ 1.994
103117095	AMPOLLA	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML S/N INYECTABLE	19970942	1	INVIMA 2006M-0006668	$ 28.187
103107295	TABLETA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	212764	6	INVIMA 2022M-012410-R1	$ 36
103113235	TUBO	HIDROCORTISONA (ACETATO)1% CREMA	19995931	1	INVIMA 2019M-0009300-R1	$ 7.160
103109150	AMPOLLA	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG POLVO INY	19940721	9	INVIMA 2021M-0003102-R1	$ 3.846

103103095	AMPOLLAS	HIDROXICINA 100MG/2ML	20176786	2	INVIMA 2021M-0020180	$ 14.969
103117055	TABLETA	HIERRO (FERROSO) 300MG SULFATO ANHIDRO	20080792	20	INVIMA 2015M-0016190 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 117
103117072	FRASCO	HIERRO SULFATO JARABE	20071876	1	2022M-0015871-R1	$ 12.980
103108125	GRAGEAS	HIOSCINA N-BUIL BROMURO 10MG	19949535	1	INVIMA 2005M-0004065	$ 239
103108120	AMPOLLA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML S/N INYECTABLE	19997616	7	INVIMA 2019M-0009391-R1	$ 1.613
103105039	TABLETA	IBUPROFENO 800 MG	19953298	1	INVIMA 2016M-0005498-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 346
103105035	TABLETA	IBUPROFENO TAB. 400mg	51330	6	INVIMA 2004 M-014958 R1	$ 154
103118456	TABLETA	IMIPRAMINA 10 MG	20030724	4	INVIMA 2018M-0012924-R1	$ 590
103118321	GRAGEA	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG	58148	1	INVIMA 2005 M- 002192-R1	$ 130
103108364		INSULINA DEGLUDEC 100 UI /LIRAGLUTIDE 3.6MG LAPICERO	19906295	2	INVIMA M-014506	$ 180.880
103116050	FRASCO X 200	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/200* DOSI SLN INHALACION (AEROSOL)	20066836	1	2021M-0015094-R1	$ 10.305
103107015	TABLETA	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG	19951877	2	2021M-0004575-R2	$ 81
103107010	TABLETA	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG SUBLINGUAL	37246	1	INVIMA M-003290-R2	$ 2.265
103105040	FCO	IVERMECTINA GOTASg	19954649	1	INVIMA 2006M-0005206	$ 4.749
103118160	AMPOLLA	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML S/N INYECTABLE	228459	5	INVIMA M-011839	$ 22.114
103116245	TABLETA	KETOTIFENO 1 MG	19955240	5	INVIMA 2022M-0005203-R2	$ 97
103116240	FRASCOX100ML	KETOTIFENO 1MG/5ML(0.02%) JARABE	19984823	1	2021M-0007745-R1	$ 5.927
103104521	BOLSA	LACTATO DE RINGER X 3000 ML	206795	2	INVIMA 2007M-006132-R1	$ 26.255
103110120	BOLSA X 500ML	LACTATO RINGER (BOLSA X500 ML)	19963240	1	INVIMA 2006M-0006677	$ 5.526
103110124	SOBRE X 15 ML	LACTULAX SOBRE	20087761	2	2021M-0016378-R1	$ 3.326
103118535	CAPSULAS	LANSOPRAZOL 15 MG	213201	2	INVIMA M-012705	$ 976
103118537	CAPSULAS	LANSOPRAZOL 30 MG	216523	3	INVIMA 2021M-10465-R2	$ 1.057
103118384	TABLETA	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG	1980397	4	INVIMA2022M-007252-R2	$ 487
103118447	TABLETA	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	19905096	4	INVIMA M-13847	$ 713
103118150	TABLETA	LEVOMEPROMAZINA 25MG	19905097	4	INVIMA M-13839	$ 308
103118440	FRASCO	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML(0.4%) SLN ORAL 20 ML	19959695	2	INVIMA 2006M-0005280	$ 13.099
103102082	TABLETA	LEVOTIROXINA 25 MCG TB	20027645	29	2011M-0012368	$ 973
103109286	TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG		0		$ 547
103109282	TABLETA	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	19974622	6	INVIMA 2018M-0007277-R1	$ 155
103109283	TABLETA	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	20027702	29	INVIMA 2018M-0012602-R1	$ 115
103109281	TABLETA	LEVOTIROXINA TAB. 100mcg	19985888	21	INVIMA 2022M-0008141-R1	$ 53
103107811	FRASCO X 50 ML	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 50 ML	31540	3	INVIMA M-010277-R1	$ 23.267
103118183	AMPOLLA	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SE S/N INYECTABLE X 20 ML	43735	9	INVIMA M-010298	$ 33.919
103113010	FRASCO	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL	50709	4	INVIMA 2016M-001801-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 111.414
103113015	TUBO	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	19980849	1	INVIMA 2021M-0008158-R1	$ 15.682
103118186	AMPOLLA	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SE S/N INY 50ML	213077	19	INVIMA M-006687	$ 9.960
103101085	INYECTABLE	LIDOCAINA CLORHIDRATO SE 2% X 20 ML	227757	2	INVIMA M-011607	$ 33.923
103119098	TABLETA	LINAGLIPTINA 5MG	20023511	3	INVIMA 2017M-0012597-R1	$ 5.566
103118366	TABLETA	LITIO CARBONATO 300MG	20018308	6	INVIMA 2010M-0010810 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.138
103108065	TABLETA	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG	207751	4	INVIMA M-010763	$ 81
103103115	TABLETA	LORATADINA 10MG 10mg	20004887	4	INVIMA 2020M-0009494-R1	$ 89
103103110	FRASCO	LORATADINA 5MG/5ML (0.1%) JARABE	19982470	3	INVIMA 2021M-0007916-R1	$ 6.510
103118534	TABLETA	LORAZEPAM 2 MG	19914657	3	INVIMA 2022M-0000323-R3	$ 147
103103112	TABLETA	LOSARTAN 100MG	20123643	12	INVIMA 2018M-0018171	$ 108
103103111	TABLETA	LOSARTAN 50 MG	224830	8	INVIMA 2021M-010251-R2	$ 62
103108585	TABLETA	LOVASTATINA 20MG	38340	4	INVIMA 2022M-012488-R4	$ 107
103118300	AMPOLLA	MAGNESIO SULFATO 20% S/N INYECTABLE	19988938	4	2022M-0008174-R1	$ 4.581
103107310	BOLSA	MANITOL 20% S/N INY 500ML	38819	3	INVIMA M-012100-R1	$ 16.474
103104509	TABLETA	MELOXICAN 7.5MG	19962495	1	INVIMA 2006M-0005754	$ 100

103118039	AMPOLLA	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML SLN INYECTABLE	20008613	1	INVIMA 2019M-0010016-R1	$ 5.384
103108401	TABLETA	METFORMINA 850MG	19905554	12	2009 M-13957- R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 122
103118006	TABLETA	METILFENIDATO 10 MG	227970	1	INVIMA M- 011789	$ 1.044
103109305	TABLETA	METIMAZOL 5MG.	19951179	2	INVIMA 2005M-0004517	$ 139
103115010	TABLETA	METOCARBAMOL 750 MG	19948280	4	INVIMA 2015M-0004448-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 215
103108095	GOTAS	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4MG/ML (0.4%) S/N ORAL	45689	3	INVIMA 2006M-005660-R1	$ 3.983
103108090	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA (CLORHIDRATO) 10MG S/N INY	230145	3	INVIMA 2019M-012181-R2	$ 728
103108105	TABLETA	METOCLOPRAMIDA TABLETA (CLORHIDRATO)10MG	19941418	6	INVIMA 2020M-0002998-R2	$ 370
103107170	AMPOLLA	METOPROLOL AMP. 5mg/5ml	19944654	1	INVIMA 2004M-0003302	$ 23.293
103104451	TABLETA	METOTREXATO SODICO 2,5MG DE BASE	20062852	1	INVIMA 2015M-0015773 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 921
103104468	FRASCOX120ML	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250MG/5ML SUSP ORAL	19906811	5	INVIMA 2020M-14231-R2	$ 7.324
103104474	TABLETA	METRONIDAZOL 500MG TB	217352	13	INVIMA 2022M-011031-R1	$ 158
103113471	OVULO O TABLETA	METRONIDAZOL 500MG VAGINAL	19900048	2	INVIMA 2022M-012362-R2	$ 490
103104475	AMPOLLA	METRONIDAZOL(1) U ORNIDAZOL(2) 500MG/100ML S/N INY	201950	1	INVIMA 2022M-010787-R2	$ 6.614
103118506	AMPOLLA	MIDAZOLAN 5MG/5ML (0,1%) S/N INYECTABLE	20043279	2	INVIMA 2020M-0013562-R1	$ 4.505
103118504	AMPOLLAS	MIDAZOLAN S/N INY 15MG/3ML	19939082	5	INVIMA 2003M-0002832	$ 18.455
103118510	TABLETAS	MISOPROSTOL 50 MCG VAGINAL	19914260	3	INVIMA 2022M-015026-R3	$ 4.500
103118509	TABLETAS	MISOPROSTOL ORAL 200 MCG	19914260	3	INVIMA 2022M-015026-R3	$ 4.572
103118042	AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML S/N INYECTABLE	224005	1	INVIMA M-010176	$ 2.969
103118051	FRASCO	MORFINA 30MG/ML(3%) SLN ORAL	218190	1	INVIMA M-006983	$ 41.851
103118219	AMPOLLA	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML S/N INYECTABLE	205247	1	M-007414	$ 36.767
103105060	FRASCOX80ML	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ORAL	19986585	2	INVIMA 2008M-0008334 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 4.361
103105070	TABLETA	NAPROXENO 250MG	17145	3	INVIMA 2005M- 002839 -R1	$ 127
103105072	TABLETA	NAPROXENO 500MG	31190	1	INVIMA M-010156-R1	$ 365
103112135	GOTAS	NEOMICINA (SULFATO)+POLIMIXINAB0,3-0,5% +DEXAMETASONAS/N OFT	19993998	7	INVIMA 2022M-0010733-R1	$ 4.069
103118390	AMPOLLA	NEOSTIGMINE METILSULFATO 0,5MG/ML S/N INY	38362	2	INVIMA M-03911-R1	$ 2.055
103107026	CAPSULA	NIFEDIPINA 10MG	3753	3	INVIMA 2005M-003008 R1	$ 425
103107027	CAPSULA	NIFEDIPINA 30MG LIBERACION PROLONGADA	20025310	8	2018M-0012346-R1	$ 266
103107025	CAPSULA	NIMODIPINA 30MG	40927	4	INVIMA 2022M-013061-R4	$ 120
103104447	FRASCO	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	19956538	1	INVIMA 2006M-0005332	$ 6.151
103104339	CAPSULA	NITROFURANTOINA 100MG	20029519	3	2018M-0012595-R1	$ 290
103112052	POTE	NITROFURAZONA POMADA 0,2% X 500 GR	37482	3	2020M-003407-R4	$ 74.285
103107195	AMPOLLA	NOREPINEFRINA 4 MG	35931	4	INVIMA M-002645-R2	$ 6.758
103118432	TABLETAS	OLANZAPINA 5MG	19946458	1	INVIMA 2004FE-0003670	$ 420
103108215	CAPSULA	OMEPRAZOL 20MG	41072	10	2021M-013239-R3	$ 100
103108214	AMPOLLA	OMEPRAZOL 40 MG S/L INYECTABLE	20070385	2	INVIMA 2019M-0015210-R1	$ 4.402
103110046	AMPOLLA	ONDANSETRON 8 MG/4 ML	19968955	1	INVIMA 2007M-0006719	$ 1.850
103104063	AMPOLLA	OXACILINA (SAL SODICA) 1G POLVO	20049275	2	INVIMA 2018M-0014184-R1	$ 2.593
103112020	FRASCO	OXIMETAZOLINA 0,25MH/ML (0,025%) S/N NASAL	19961714	1	INVIMA 2006M-0005816	$ 7.432
103112025	FRASCO	OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML (0,05%)S/N NASAL	19961715	1	INVIMA 2006M-0005627	$ 5.974
103111035	AMPOLLA	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	20065030	7	INVIMA 2022M-0015216-R1	$ 2.908
103104090	AMPOLLA	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000UI POLVO	20054698	7	INVIMA 2021M-0014562-R1	$ 3.997

103104095	AMPOLLA	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI POLVO	20054699	5	INVIMA 2020M-0014285-R1	$ 4.174
103104108	AMPOLLA	PENICILINA G S CRISTALINA 1.000.000UI POLVO	206267	3	INVIMA M-006812	$ 2.646
103104111	AMPOLLA	PENICILINA G S CRISTALINA 5.000.000UI POLVO	218000	10	INVIMA M-010624	$ 4.656
103104139	FRASCO AMP	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG	20152991	1	INVIMA 2020M-19700	$ 12.369
103118439	AMPOLLA	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML S/N INY	24246	1	INVIMA 2005 M-007684-R2	$ 9.057
103104528	TABLETA	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG	25796	1	INVIMA 2021M-008265-R4 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 670
103120075	TABLETA	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	19951178	2	INVIMA 2005M-0004182	$ 136
103113165	TUBO	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	31337	8	INVIMA M- 001338-R2	$ 5.280
103110060	AMPOLLA	POTASIO CLORURO 20 mEq/10ML (KatroL)IS/N INYECTABLE	19939225	1	INVIMA 2020M-0002795-R2	$ 1.226
103107194	TABLETA	PRAZOSINA 1MG	43301	13	INVIMA 2020M-012990-R3	$ 53
103112220	GOTAS	PREDNISOLONA CORTICOIDE 1% SUSPENSION OFTALMICA	19912759	2	INVIMA 2001M-0000082	$ 6.793
103109165	TABLETA	PREDNISOLONA TAB. 5mg	20011084	5	INVIMA 2020M-0010432-R1	$ 54
103109166	TABLETAS	PREDNISONA 50MG	19906237	3	INVIMA M-14099	$ 1.366
103118139	AMPOLLA X 20 ML	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) X 20 ML	218218	1	INVIMA M- 007083	$ 5.860
103107200	TABLETA	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG	35618	1	INVIMA M-011624-R1	$ 105
103107205	TABLETA	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80MG	19969622	3	INVIMA 2006M-0006435	$ 153
103118025	AMPOLLA 2 MG	REMIFENTANIL 2 MG	209802	1	INVIMA M-006549	$ 24.683
103113310	FRASCO	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION	52250	1	INVIMA M- 006849 R-1	$ 11.077
103104148	TABLETA	ROSUVASTATINA 20MG	20078974	42	INVIMA 2022M-0016835-R1	$ 409
103104152	TABLETA	ROSUVASTATINA 40 MG	20075793	5	NVIMA 2018M-0013758-R1	$ 509
103116095	FRASCO	SALBUTAMOL 100MCG/ S/N INHALACION*200 DOSIS BUCAL	20001675	1	INVIMA 2021M-0009874-R1	$ 7.964
103116077	GOTAS	SALBUTAMOL 5 MG NEBULIZACION X 10 ML	000033250	2	INVIMA 2020M-13589-R2	$ 24.793
103110075	SOBRE	SALES DE REHIDRATACION ORAL, FLA OMS	19976587	1	2021M-0007276-R1	$ 1.168
103118336	TABLETAS	SERTRALINA 50MG	19912124	7	INVIMA 2022M-014806-R3	$ 159
103118145	FCO 250 MI	SEVORANE AL 100%	58816	1	2015M-014996-R3	$ 430.684
103110080	AMPOLLA	SODIO BICARBONATO 10mEq/10ML S/N INY	212153	4	INVIMA M-12762	$ 3.405
103110098	BOLSA	SODIO CLORURO 0,9% x 250ml S/N INY	19979158	3	2018M-0007404-R1	$ 6.249
103110093	BOLSA	SODIO CLORURO 0.45% X 500 ML	19942695	2	INVIMA 2004M-0003050	$ 5.434
103110090	AMPOLLA	SODIO CLORURO 20 mEq/)10ML (Natrol) S/N INYECTABLE	19934265	4	INVIMA 2003M-0002557	$ 8.605
103110099	BOLSA	SODIO CLORURO 3% HIPER 500 ML S/N INY	19943753	2	INVIMA 2004M-0003272	$ 6.703
103110095	BOLSA	SODIO CLORUROO 0,9% X 500ml S/N INY	29523	5	INVIMA M-001117-R2	$ 4.392
103110096	BOLSA	SODIO CLORUROO 0.9% X100ml S/N INY	19979158	2	INVIMA 2018M-0007404-R1	$ 2.967
103115035	AMPOLLA	SUCCINILCOLINA (CLORURO DE SUXAMETONIO 1 GR/10 ML	58815	1	INVIMA M-006844-R2	$ 32.732
103108260	TABLETA	SUCRALFATO 1G	36743	3	INVIMA 2010 M-011598 R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 640
103122130	AMPOLLA	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	20043702	1	INVIMA 2019M-0013350-R1	$ 469.409
1031108073	FRASCO	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 120ML	20011479	2		$ 6.500
1031108074	FRASCO	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 80ML	20066123	1	INVIMA 2022M-0015352-R1	$ 6.236
103118138	CAPSULA	TAMSULOSINA 0.4MG	20064702	3	INVIMA 2016M-0016775 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 790
103120060	AMPOLLA	TIAMINA 100MG/ML SLN INYECTABLE X 10 ML	38332	2	INVIMA M-003721 R2	$ 8.625
103120065	TABLETA	TIAMINA 300MG	25318	21	INVIMA 2021M-007885-R4	$ 281
103104493	TABLETA	TINIDAZOL 500MG	35988	1	INVIMA M-002882-R2	$ 189
103107023	TABLETAS	TIZANIDINA 2 MG	19976218	1	INVIMA 2022M-0007570-R1	$ 717
103122020	AMPOLLA	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	20046007	2	INVIMA 2020MB-0014543-R1	$ 19.173
103118087	AMPOLLA	TRAMADOL 100MG/2ML S/N INYECTABLE	20001610	2	INVIMA 2019M-0009563-R1	$ 1.389
103118090	CAPSULA	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	51716	1	INVIMA 2005M-000897-R1	$ 247
103118088	GOTAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML(10%) SLN ORAL	216131	3	INVIMA M-011842	$ 2.265

103118084	AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SLN INYECTABLE	20001615	2	2019M-0009485-R1	$ 1.223
103118342	TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG	19960669	10	INVIMA 2006M-0005628	$ 150
103104369	FRASCOX120ML	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (40+200)mg/5ml SUPS ORAL	1980037	3	INVIMA M-007218-R1	$ 5.257
103118225	FRASCOX120ML	VALPROICO SODICO 250MG/5ML(5%) JARABE	19955370	2	INVIMA 2016M-0004827-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 8.946
103104364	AMPOLLA	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	19993853	1	INVIMA 2008M-0008558 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 14.826
103113407	POTE	VASELINA X 400 GR		0		$ 15.988
103107197	AMPOLLA	VASOPRESINA 20 UI.ML	020049908	1	INVIMA 2013M-0014595	$ 23.807
103115041	AMPOLLA	VECURONIO BROMURO 10MG POLVO S/N INY	19926750	17	INVIMA 2002M-0001026	$ 27.693
103120011	CAPSULA	VITAMINA A PALMITATO X 100.000 UI	000031063	1	INVIMA 2023M-010837-R2	$ 267
103120010	CAPSULA	VITAMINA A PALMITATO X 50.000 UI	20066719	7	INVIMA 2020M-0015342-R1	$ 240
103117100	TABLETA	WARFARINA SODICA 5 MG	20032093	9	INVIMA 2020M-0012784-R1	$ 297

ARTICULO	PRESENTACION1	DESCRIPCION	CUM	CUM2	RSI	PRECIO
104018010	AMPOLLA	ALTEPLASE 50MG	33103	2	2020M-010394-R3	$ 1.750.311
104019097	TABLETA	APIXABAN 5MG	20056956	1	INVIMA 2019M-0014147-R1	$ 3.925
104016051	GOTAS	BROMURO DE IPRATROPIO GOTA NEBULIZACION	1980804	3	INVIMA 2021M-000227-R3	$ 19.347
104016065	FRASCO GOTERO 20 ML	BROMURO IPRATROPIO 0.50 MG+FENOTEROL NEBULIZACION 0.25 MG/ML	54889	2	INVIMA 2020M-003240-R3	$ 29.609
104018239	FRASCOX120ML	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSP ORAL	56106	3	INVIMA 2021M-011404-R2	$ 14.781
104007227	TABLETA	CARVEDILOL 12.5 MG	19947983	1	INVIMA 2005M-0004443	$ 100
104007228	TABLETA	CARVEDILOL 25 MG	19972152	6	INVIMA 2022M-0006841-R2	$ 140
104007226	TABLETAS	CARVEDILOL 6.25 MG	20005748	7	INVIMA 2019M-0010098-R1	$ 100
104017098	TABLETAS	CLOPIDOGREL 75 MG	19942021	2	INVIMA 2022M-0003364-R2	$ 246
104007005	TABLETA	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	20061998	3	INVIMA 2020M-0015993-R1	$ 9.148
104009190	TABLETA	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG TAB	20010390	1	INVIMA 2017M-0012121-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.019
104013435	TUBO	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREMA VAGINAL	19934993	4	INVIMA 2021M-0002283-R2	$ 15.511
104022005	AMPOLLA	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 A 300MCG/2ML SLN INYECTABLE	19947719	2	INVIMA 2015M-0004557-R1EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 198.944
104008359	AMPOLLA	INSULINA APIDRA (GLULISINA) 100UI/ML FCO AMP X10ML	19950478	1	INVIMA 2022MBT-0004260-R2	$ 96.512
104008361	UNIDAD	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPICERO *3ML	19914312	6	INVIMA 2016M-0000384-R2 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 37.073
104008362	AMPOLLA	INSULINA GLARGINA 100UI/ML S/N INYECTABLE	19914262	4	INVIMA 2016M-0000394-R2 En TRAMITE DE RENOVACION	$ 126.524
104008366	UNIDAD	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML LAPICERO*3ML	19950479	1	INVIMA 2022MBT-0004264-R2	$ 23.831
104007171	AMPOLLA	LABETALOL HCL 100 MG/20ML	20087030	4	INVIMA 2021M-0016610-R1	$ 19.664
104012188	FCO X 2.5ML	LATANOPROST 0.005MG	19975089	2	INVIMA 2019M-0007431-R1	$ 20.466
104018295	TABLETAS	LEVETIRACETAM 1000 MG	20115425	1	INVIMA 2018M-0018285	$ 2.906
104018296	TABLETAS	LEVETIRACETAM 500MG	20007896	10	INVIMA 2020M-0010455-R1	$ 1.452
104009027	BLISTER X 21	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-250+30-50)mcg	19988571	7	INVIMA 2018M-0008433-R1	$ 287
104009031	CAJAX21	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL SUAVE 100MCG+20MCG	19951554	1	INVIMA 2020M-0004156-R2	$ 6.042
104009237	AMPOLLA	MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO 5MG/25ML CYCLOFEN	13854	2	INVIMA 2007M-006325-R1 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 2.630
104009236	AMPOLLA	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML SUP INY DEPOPROVERA	19997397	10	INVIMA 2018M-0009075-R1	$ 13.753
104018040	AMPOLLA IGM	MEROPENEM 1GM	19978219	3	2019M-0007641-R1	$ 53.287
104009241	AMPOLLA 500MG	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	19990590	10	INVIMA 2020M-0009196-R1	$ 63.680
104007165	TABLETA	METOPROLOL TARTRATO 100MG	19924180	4	INVIMA 2020M-0000744-R2	$ 170

104007160	TABLETA	METOPROLOL TARTRATO 50MG TB	019976470	3	INVIMA 2007M-0007318 (EN TRAMITE DE RENOVACION)	$ 56
104009238	CAJA X 1 AMPOLLA	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG (NOFERTYL)	19946883	5	INVIMA 2020M-0003611-R2	$ 8.925
104018030	CAPSULA	PREGABALINA 75MG	20093155	6	INVIMA 2016M-0016867 EN TRAMITE DE RENOVACION	$ 1.650
104007206	TABLETA	QUETIAPINA 25MG	224719	5	INVIMA 2021M-010058-R2	$ 553
104001087	TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO 50MG	19999459	2	INVIMA 2021M-0009217-R1	$ 831
104004120	TABLETAS	QUETIAPINA100 MG	19990978	8	INVIMA 2023M-0009016-R1	$ 2.215
104018437	TABLETAS	RISPERIDONA 2 MG	20160734	2	INVIMA 2021M-0020352	$ 89
104012185	GOTAS	TIMOLOL MALEATO 5GM/ML (0,5%) S/N OFTALMICA	19936554	1	INVIMA 2022M-0002426-R2	$ 10.940
104018228	CAPSULA	VALPROICO ACIDO 250MG	020016549	20	INVIMA 2016M-0011592-R1 (EN TRAMITE DE RENOVACION)	$ 1.141
104007055	TABLETA	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	000037897	4	INVIMA 2023M-012135-R4	$ 390
104007050	TABLETA	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	37892	4	INVIMA 2022M-012136-R4	$ 35

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que represento, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACION

N°	Objeto	Vigencia 2023-2024	Valor total
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de **YOLOMBO**	PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS. **VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00** **VIGENCIA 2024 $ 25.000.000,00**	**$ 35.000.000,00**

ANEXO 9

EN NINGUN CASO EL OFERENTE PODRA SUPERAR EL PRECIO TECHO ESTABLECIDO EN EL FORMATO OFERTA ECONOMICA, LO CUAL SERA CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA PRESENTADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

OFERENTE: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO		
NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de YOLOMBO	

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA PRECIO TECHO	LO OFERTA?		TARIFA OFERTADA
			SI	NO	
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	Soat Pleno			
39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno			
39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno			
44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno			
48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno			
48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno			
48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	Soat Pleno			
48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno			
48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno			
48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno			
48403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno			
48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno			
53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	Soat Pleno			
60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	Soat Pleno			
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno			
180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno			
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	Soat Pleno			
180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	Soat Pleno			
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno			
181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno			
182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno			
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno			
182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno			
182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno			
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno			
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno			
186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
193001	ESTAPEDIOLISIS	Soat Pleno			
193002	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	Soat Pleno			
193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	Soat Pleno			
193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	Soat Pleno			
194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	Soat Pleno			
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			

194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	Soat Pleno			
194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	Soat Pleno			
194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	Soat Pleno			
199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	Soat Pleno			
200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	Soat Pleno			
200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	Soat Pleno			
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno			
202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	Soat Pleno			
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	Soat Pleno			
204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	Soat Pleno			
204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	Soat Pleno			
204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	Soat Pleno			
204302	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	Soat Pleno			
204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno			
204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno			
204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno			
204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno			
209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno			
209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno			
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210202	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno			
210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	Soat Pleno			
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno			
212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno			
218002	RINECTOMIA	Soat Pleno			
218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	Soat Pleno			
218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	Soat Pleno			

218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	Soat Pleno			
218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno			
218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno			
219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	Soat Pleno			
219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	Soat Pleno			
219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	Soat Pleno			
219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	Soat Pleno			
219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	Soat Pleno			
219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	Soat Pleno			
219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno			
219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	Soat Pleno			
219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno			
219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	Soat Pleno			
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	Soat Pleno			
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	Soat Pleno			
221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno			
221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
221402	ANTROSCOPIA	Soat Pleno			
222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno			
222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno			
223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			

226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno			
226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	Soat Pleno			
226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	Soat Pleno			
227201	SINUPLASTIA FRONTAL	Soat Pleno			
227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	Soat Pleno			
227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	Soat Pleno			
227204	SINUPLASTIA MAXILAR	Soat Pleno			
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno			
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno			
230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	Soat Pleno			
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno			
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno			
230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	Soat Pleno			
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	Soat Pleno			
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	Soat Pleno			
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	Soat Pleno			
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno			
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	Soat Pleno			
232104	OBTURACION DENTAL	Soat Pleno			
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	Soat Pleno			
232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno			
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno			
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	Soat Pleno			
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	Soat Pleno			
237102	PULPOTOMIA	Soat Pleno			
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno			
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	Soat Pleno			
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno			
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno			
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno			
237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	Soat Pleno			
243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	Soat Pleno			
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	Soat Pleno			
250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	Soat Pleno			
252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	Soat Pleno			
252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	Soat Pleno			
252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno			
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	Soat Pleno			
255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	Soat Pleno			
255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	Soat Pleno			

260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	Soat Pleno			
262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno			
263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno			
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	Soat Pleno			
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	Soat Pleno			
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	Soat Pleno			
263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	Soat Pleno			
264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	Soat Pleno			
264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno			
264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno			
271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
272101	BIOPSIA DE UVULA	Soat Pleno			
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno			
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno			
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	Soat Pleno			
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno			
273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	Soat Pleno			
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	Soat Pleno			
273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno			
273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno			
273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	Soat Pleno			
273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	Soat Pleno			
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	Soat Pleno			
275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	Soat Pleno			
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	Soat Pleno			
275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	Soat Pleno			
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	Soat Pleno			
277101	INCISION DE LA UVULA	Soat Pleno			
277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	Soat Pleno			
277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	Soat Pleno			
277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	Soat Pleno			
277301	UVULORRAFIA	Soat Pleno			
278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	Soat Pleno			
280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	Soat Pleno			
280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	Soat Pleno			
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	Soat Pleno			
285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	Soat Pleno			
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	Soat Pleno			
289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	Soat Pleno			
289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno			
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	Soat Pleno			

291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	Soat Pleno			
291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	Soat Pleno			
293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
293102	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
294001	DILATACION DE NASOFARINGE	Soat Pleno			
294002	DILATACION DE OROFARINGE	Soat Pleno			
294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	Soat Pleno			
294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	Soat Pleno			
294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
295103	FARINGORRAFIA	Soat Pleno			
295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	Soat Pleno			
295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	Soat Pleno			
295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	Soat Pleno			
295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	Soat Pleno			
295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno			
295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	Soat Pleno			
301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	Soat Pleno			
301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	Soat Pleno			
302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno			
302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	Soat Pleno			
302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno			

303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	Soat Pleno				
303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno				
305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno				
305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306004	LARINGOSCOPIA	Soat Pleno				
306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno				
306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306201	DILATACION DE LARINGE	Soat Pleno				
306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno				
306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	Soat Pleno				
306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	Soat Pleno				
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno				
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	Soat Pleno				
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	Soat Pleno				
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	Soat Pleno				
341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno				
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	Soat Pleno				
341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno				
341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno				
341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	Soat Pleno				
341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno				
341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno				
341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	Soat Pleno				
341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno				
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	Soat Pleno				
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	Soat Pleno				
345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	Soat Pleno				
345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	Soat Pleno				
348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	Soat Pleno				
348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno				
349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno				
370101	PERICARDIOCENTESIS	Soat Pleno				
373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	Soat Pleno				
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	Soat Pleno				

379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD	Soat Pleno			
380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	Soat Pleno			
385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno			
385301	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	Soat Pleno			
385302	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	Soat Pleno			
385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	Soat Pleno			
385304	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno			
385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	Soat Pleno			
385602	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno			
385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	Soat Pleno			
385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	Soat Pleno			
385803	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	Soat Pleno			
385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	Soat Pleno			
388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	Soat Pleno			
388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno			
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno			
388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	Soat Pleno			
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	Soat Pleno			
388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	Soat Pleno			
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	Soat Pleno			
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Soat Pleno			
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	Soat Pleno			
389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	Soat Pleno			
389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	Soat Pleno			
389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	Soat Pleno			
389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	Soat Pleno			
389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	Soat Pleno			
389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	Soat Pleno			
389400	DISECCION VENOSA SOD	Soat Pleno			
389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno			
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	Soat Pleno			
392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	Soat Pleno			
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno			
393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno			
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	Soat Pleno			
393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno			
393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	Soat Pleno			
393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno			
393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	Soat Pleno			
393304	SUTURA DE VENA AXILAR	Soat Pleno			
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno			
393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno			
393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	Soat Pleno			
394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno			
394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno			
397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	Soat Pleno			
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno			
397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno			
397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno			
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno			
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	Soat Pleno			
397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno			
397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	Soat Pleno			
397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno			
397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno			
397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno			

397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno			
398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno			
399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	Soat Pleno			
399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	Soat Pleno			
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Soat Pleno			
402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	Soat Pleno			
402102	ABLACION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	Soat Pleno			
402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	Soat Pleno			
402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	Soat Pleno			
403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno			
404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
407200	LINFANGIORRAFIA SOD	Soat Pleno			
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
419200	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA SOD	Soat Pleno			
421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	Soat Pleno			
422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			

425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	Soat Pleno			
427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	Soat Pleno			
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	Soat Pleno			
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	Soat Pleno			
428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno			
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	Soat Pleno			
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	Soat Pleno			
429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	Soat Pleno			
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	Soat Pleno			
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno			
429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	Soat Pleno			
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno			
431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno			
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno			
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	Soat Pleno			
434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno			
436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Soat Pleno			
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	Soat Pleno			
441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	Soat Pleno			
442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	Soat Pleno			

445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno			
451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	Soat Pleno			
452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	Soat Pleno			
452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	Soat Pleno			
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	Soat Pleno			
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	Soat Pleno			
453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno			
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno			
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno			
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	Soat Pleno			
457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			

457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	Soat Pleno			
464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	Soat Pleno			
464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	Soat Pleno			
467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	Soat Pleno			
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno			
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno			
468022	DESCOMPRESION NEUMOSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	Soat Pleno			
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	Soat Pleno			
468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	Soat Pleno			
469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	Soat Pleno			
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno			
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
480100	PROCTOTOMIA VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	Soat Pleno			
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno			
482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno			
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	Soat Pleno			
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno			

482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	Soat Pleno			
482701	MANOMETRIA ANORECTAL	Soat Pleno			
483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	Soat Pleno			
483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	Soat Pleno			
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	Soat Pleno			
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno			
485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	Soat Pleno			
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno			
485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	Soat Pleno			
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	Soat Pleno			
487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	Soat Pleno			
487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	Soat Pleno			
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	Soat Pleno			
488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	Soat Pleno			
489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	Soat Pleno			
489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	Soat Pleno			
490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	Soat Pleno			
490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
490700	RESECCION DE FISURA ANAL [FISURECTOMIA] SOD (CUPS - 483101)	Soat Pleno			
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	Soat Pleno			
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	Soat Pleno			
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	Soat Pleno			
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	Soat Pleno			
494003	HEMORROIDOPEXIA	Soat Pleno			
494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	Soat Pleno			
494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	Soat Pleno			
494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	Soat Pleno			
494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	Soat Pleno			
494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	Soat Pleno			
494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	Soat Pleno			
495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	Soat Pleno			
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	Soat Pleno			
497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	Soat Pleno			
497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR	Soat Pleno			
497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	Soat Pleno			
497601	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno			
497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno			
499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	Soat Pleno			
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	Soat Pleno			
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	Soat Pleno			
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	Soat Pleno			

500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO CON REDUCCION ANATOMICA	Soat Pleno			
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
510101	HEPATICOTOMIA O HEPATOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
510102	HEPATICOTOMIA O HEPATOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	Soat Pleno			
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
512505	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
512506	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
513703	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
513704	PORTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno			
514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	Soat Pleno			
514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
516401	ESCISION DE LESION EN VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	Soat Pleno			

518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	Soat Pleno			
518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	Soat Pleno			
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	Soat Pleno			
518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	Soat Pleno			
519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	Soat Pleno			
520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	Soat Pleno			
529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno			
529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno			
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno			
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno			
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			

536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno			
537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
540101	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN ABDOMEN VIA ABIERTA	Soat Pleno			
540102	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
541101	LAPAROTOMIA DE INDICACION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno			
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno			
541501	EXPLORACION RETROPERITONEAL	Soat Pleno			
541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	Soat Pleno			
541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno			
542102	LAPAROSCOPIA DE INDICACION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno			
542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
542901	BIOPSIA POR PUNCION ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	Soat Pleno			
543101	RESECCION DE TUMOR DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
543102	RESECCION DE TUMOR DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
543301	ESCISION DE LESION EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	Soat Pleno			
543302	ESCISION DE LESION EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	Soat Pleno			
543303	RESECCION DE HERNIA EN LA PARED ABDOMINAL	Soat Pleno			
544104	OMENTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			

544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
544200	ONFALECTOMIA SOD	Soat Pleno			
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	Soat Pleno			
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	Soat Pleno			
547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	Soat Pleno			
547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	Soat Pleno			
547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	Soat Pleno			
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	Soat Pleno			
547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno			
549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	Soat Pleno			
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno			
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	Soat Pleno			
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	Soat Pleno			
549700	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD	Soat Pleno			
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	Soat Pleno			
551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	Soat Pleno			
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno			
552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno			
552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	Soat Pleno			
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
558602	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	Soat Pleno			
559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	Soat Pleno			
563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno			
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno			
563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno			
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	Soat Pleno			
563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	Soat Pleno			
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			

565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	Soat Pleno			
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	Soat Pleno			
565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
565302	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
565610	URETEROCOLOSTOMIA	Soat Pleno			
565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	Soat Pleno			
569001	DILATACION DE MEATO UR ERAL	Soat Pleno			
569002	DILATACION URETERAL VIA NDOSCOPICA	Soat Pleno			
569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno			
569102	LIGADURA DE URE ER VIA APAROSCOPICA	Soat Pleno			
570101	LIMPIEZA Y DREN E TRANSURETRAL DE VEJIGA	Soat Pleno			
570501	HEMOSTASIA O CONTROL D HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
570502	HEMOSTASIA O CONTROL E HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	Soat Pleno			
571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE STOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	Soat Pleno			
573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE STOMA CONGENITO	Soat Pleno			
573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE STOMA TRAUMATICO	Soat Pleno			
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	Soat Pleno			
573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno			
573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno			
573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	Soat Pleno			
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno			
575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
575105	RESECCION DE FISTULA URICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
575106	RESECCION DE FISTULA URICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
575107	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno			
578901	CIERRE DE FISTULA (VESICAL)	Soat Pleno			
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA SOD	Soat Pleno			
579101	ESFINTEROTOMIA TRANSURETRAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
579102	ESFINTEROTOMIA VESICAL	Soat Pleno			
579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	Soat Pleno			
579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno			
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno			
579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
579930	LIBERACION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	Soat Pleno			
579950	PROCEDIMIENTO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	Soat Pleno			
580010	RESECCION DE TEJIDO PERIURETRAL	Soat Pleno			
580050	URETROPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	Soat Pleno			
582101	URETROTOMIA INTERNA	Soat Pleno			
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	Soat Pleno			
583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	Soat Pleno			
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno			
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	Soat Pleno			
583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
583203	RESECCION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno			
584101	URETROPLASTIA PENE	Soat Pleno			
584102	URETROPLASTIA BULBAR	Soat Pleno			
584200	CIERRE DE FISTULA URETROCUTANEA	Soat Pleno			
584700	MEATOPLASTIA [MEATOTOMIA]	Soat Pleno			
585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETRA [URETROLISIS]	Soat Pleno			
585010	MEATOTOMIA URETRAL	Soat Pleno			

586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	Soat Pleno				
586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	Soat Pleno				
586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	Soat Pleno				
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	Soat Pleno				
589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	Soat Pleno				
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	Soat Pleno				
589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	Soat Pleno				
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	Soat Pleno				
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	Soat Pleno				
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	Soat Pleno				
591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	Soat Pleno				
591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	Soat Pleno				
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno				
592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno				
592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	Soat Pleno				
592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno				
592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno				
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno				
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	Soat Pleno				
592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	Soat Pleno				
593100	PLICATURA URETRAL SOD	Soat Pleno				
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	Soat Pleno				
595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	Soat Pleno				
596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	Soat Pleno				
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	Soat Pleno				
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	Soat Pleno				
597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno				
597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno				
597910	URETROPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno				
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno				
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno				
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	Soat Pleno				
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno				
599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	Soat Pleno				
599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno				
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno				
600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno				
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno				
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno				
601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno				
601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno				
601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno				
601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno				
601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno				
601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno				
601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno				
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno				
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno				
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno				
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno				
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	Soat Pleno				

607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	Soat Pleno			
609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Soat Pleno			
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno			
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	Soat Pleno			
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno			
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno			
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	Soat Pleno			
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	Soat Pleno			
613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	Soat Pleno			
614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno			
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	Soat Pleno			
619201	DRENAJE [EXCISION] DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno			
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	Soat Pleno			
620100	DRENAJE POR INCISION DE TESTICULO SOD	Soat Pleno			
621100	BIOPSIA DE TESTICULO (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	Soat Pleno			
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Soat Pleno			
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	Soat Pleno			
623001	ORQUIECTOMIA [ORQUIDECTOMIA (RADICAL)	Soat Pleno			
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	Soat Pleno			
623011	ORQUIECTOMIA DE TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
623012	ORQUIECTOMIA DE TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
625101	ORQUIOPEXIA [FIJACION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno			
625104	FIJACION TESTICULAR ECTOPICA	Soat Pleno			
625203	ORQUIOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
625204	ORQUIOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
625205	ORQUIOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
625206	ORQUIOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
626100	CIRCUNCISION DE TESTICULO SOD	Soat Pleno			
629101	ANASTOMOSIS DE TESTICULO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	Soat Pleno			
630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	Soat Pleno			
630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno			
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno			
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno			
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
631010	VARICOCELECTOMIA POR LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	Soat Pleno			
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	Soat Pleno			
631201	CORTE DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno			
631301	HERNIOPLASTIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	Soat Pleno			
631302	DRENAJE [VARICOCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno			
632100	ESCISION [RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno			
633200	RESECCION DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno			
634000	EPIDIDIMECTOMIA	Soat Pleno			
635100	SUTURA DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno			
635200	REPARACION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno			
637100	LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno			
637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno			
637300	VASECTOMIA	Soat Pleno			
638100	SUTURA DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno			
638300	EPIDIDIMECTOMIA	Soat Pleno			
639002	ASPIRACION PERCUTANEA	Soat Pleno			
639101	ABLACION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
639201	INCISION [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
639202	INCISION [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	Soat Pleno			
639300	INCISION DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno			
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno			
640000	CIRCUNCISION	Soat Pleno			
641100	BIOPSIA DE PENE	Soat Pleno			

641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	eno						
642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	eno						
644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD							
644200	LIBERACION DE CORDEE SOD							
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO							
644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO							
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL							
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE							
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD							
649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD							
649803	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO							
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO							
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA							
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA							
651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL							
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	eno						
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA							
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL							
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA							
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA							
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA							
652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL							
652410	OFOROSTOMIA							
652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA							
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA							
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA							
652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL							
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA							
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA							
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA							
653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL							
655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA							
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA							
655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL							
657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA							
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA							
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA							
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA							
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA							
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA							
659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA							
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA							
659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA							
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA							
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA							
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA							
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA							
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA							
662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA							
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA							
662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL							
662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA							
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA							
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA							
662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL							
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA							
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA							

664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
666110	ESCISION DE LESION EN SALPINGECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno				
666111	ESCISION DE LESION EN SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
666210	RESECCION DE LESION EN HIDROSALPINX POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
666220	RESECCION DE LESION EN HIDROSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
667902	SALPINGOPLASTIA (PLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
669101	SALPINGECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
669102	SALPINGECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
669103	SALPINGECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
669201	SALPINGOOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
669202	SALPINGOOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
669203	SALPINGOOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
669701	ESCISION DE EMBARAZO POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
669702	ESCISION DE EMBARAZO POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
669901	LIBERACION OTRAS ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
670101	DILATACION Y CURETAJE DE MUÑON CERVICAL	Soat Pleno				
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno				
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	Soat Pleno				
672001	CONIZACION CERVICAL	Soat Pleno				
673101	ESCISION DE LESION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	Soat Pleno				
673102	RESECCION DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno				
673201	AMPUTACION DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno				
674002	ANEXOHISTERECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
674003	AMPUTACION DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
674004	AMPUTACION DE CUELLO UTERINO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
674101	ESCISION DE LESION DE CERVIX POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
674102	ESCISION DE LESION DE CERVIX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
674103	ESCISION DE LESION DE CERVIX POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
675101	CONIZACION DE CUELLO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
675102	CONIZACION DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
675103	CONIZACION DE CUELLO UTERINO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno				
676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	Soat Pleno				
676102	SUTURA DE LACERACION CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
676103	SUTURA DE LACERACION CERVICAL VIA VAGINAL	Soat Pleno				
676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno				
680101	HISTERECTOMIA	Soat Pleno				
681101	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
681102	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
681103	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
681104	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
681105	HISTERECTOMIA RADICAL	Soat Pleno				
681201	HISTERECTOMIA OBSTETRICA	Soat Pleno				
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS DEL UTERO	Soat Pleno				
682201	RESECCION DE SEPTO UTERINO CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
682202	RESECCION DE SEPTO UTERINO CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno				
682203	RESECCION DE SEPTO UTERINO CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
682302	RESECCION DE PLACENTA RETENIDA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno				
682303	ESCISION DE LESION UTERINA POR LEGRADO	Soat Pleno				
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				
682510	ABLACION ENDOMETRIAL ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno				
683101	HISTERECTOMIA SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno				
683111	HISTERECTOMIA SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno				

684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	Soat Pleno			
691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno			
691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691203	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno			
691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	Soat Pleno			
698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno			
698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	Soat Pleno			
699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	Soat Pleno			
699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	Soat Pleno			
699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	Soat Pleno			
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno			
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno			
699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno			
701204	COLPOTOMIA	Soat Pleno			
701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	Soat Pleno			
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	Soat Pleno			
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	Soat Pleno			
702101	VAGINOSCOPIA	Soat Pleno			
702203	COLPOSCOPIA	Soat Pleno			
702401	BIOPSIA DE VAGINA	Soat Pleno			
703101	HIMENECTOMIA	Soat Pleno			
703102	HIMENOTOMIA	Soat Pleno			
703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	Soat Pleno			
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	Soat Pleno			
704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno			
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	Soat Pleno			
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	Soat Pleno			
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno			
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	Soat Pleno			
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	Soat Pleno			
706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	Soat Pleno			
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	Soat Pleno			
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	Soat Pleno			

707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	Soat Pleno			
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno			
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	Soat Pleno			
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	Soat Pleno			
707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	Soat Pleno			
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	Soat Pleno			
709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	Soat Pleno			
709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	Soat Pleno			
709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno			
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	Soat Pleno			
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno			
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno			
711001	VULVOSCOPIA	Soat Pleno			
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	Soat Pleno			
711120	BIOPSIA DE CLITORIS	Soat Pleno			
711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno			
711301	BIOPSIA EN PERINE	Soat Pleno			
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno			
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno			
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno			
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno			
713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno			
713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	Soat Pleno			
713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	Soat Pleno			
713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	Soat Pleno			
714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	Soat Pleno			
714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	Soat Pleno			
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	Soat Pleno			
715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	Soat Pleno			
715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno			
715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno			
715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	Soat Pleno			
715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	Soat Pleno			
717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	Soat Pleno			
717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	Soat Pleno			
717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	Soat Pleno			
717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	Soat Pleno			
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	Soat Pleno			
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	Soat Pleno			
718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	Soat Pleno			
721003	PARTO INSTRUMENTADO	Soat Pleno			
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	Soat Pleno			
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	Soat Pleno			
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno			
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno			
735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	Soat Pleno			
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Soat Pleno			
740002	CESAREA CORPORAL	Soat Pleno			
740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	Soat Pleno			
743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno			
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	Soat Pleno			

750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno			
750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	Soat Pleno			
752101	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA	Soat Pleno			
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	Soat Pleno			
755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	Soat Pleno			
756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Soat Pleno			
756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	Soat Pleno			
756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	Soat Pleno			
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	Soat Pleno			
758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	Soat Pleno			
758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	Soat Pleno			
758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	Soat Pleno			
759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno			
759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno			
770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	Soat Pleno			
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	Soat Pleno			
776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	Soat Pleno			
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	Soat Pleno			
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	Soat Pleno			
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	Soat Pleno			
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno			
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	Soat Pleno			
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	Soat Pleno			
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	Soat Pleno			
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	Soat Pleno			
786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	Soat Pleno			
786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	Soat Pleno			
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	Soat Pleno			
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	Soat Pleno			
790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	Soat Pleno			
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno			
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno			
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	Soat Pleno			
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Soat Pleno			
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	Soat Pleno			
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	Soat Pleno			
828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	Soat Pleno			
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	Soat Pleno			
829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno			

829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno			
829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	Soat Pleno			
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	Soat Pleno			
830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno			
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno			
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	Soat Pleno			
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	Soat Pleno			
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	Soat Pleno			
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	Soat Pleno			
834202	TENOSINOVECTOMIA	Soat Pleno			
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	Soat Pleno			
839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	Soat Pleno			
839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	Soat Pleno			
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Soat Pleno			
839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Soat Pleno			
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno			
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno			
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	Soat Pleno			
850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	Soat Pleno			
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Soat Pleno			
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	Soat Pleno			
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Soat Pleno			
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	Soat Pleno			
851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	Soat Pleno			
852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	Soat Pleno			
852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	Soat Pleno			
852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	Soat Pleno			
852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	Soat Pleno			
852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	Soat Pleno			
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	Soat Pleno			
852601	ESCISION DE PEZON	Soat Pleno			
854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	Soat Pleno			
854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno			
854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno			
854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	Soat Pleno			
854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno			
854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno			
854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	Soat Pleno			
854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	Soat Pleno			
858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	Soat Pleno			
858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Soat Pleno			
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	Soat Pleno			
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	Soat Pleno			
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	Soat Pleno			
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	Soat Pleno			
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	Soat Pleno			
860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	Soat Pleno			
860210	ESTUDIO FOTOBIOLOGICO (FOTOPARCHE)	Soat Pleno			
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno			
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno			
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno			
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	Soat Pleno			
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	Soat Pleno			
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	Soat Pleno			
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	Soat Pleno			
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Soat Pleno			
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Soat Pleno			
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno			

861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	Soat Pleno			
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	Soat Pleno			
861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno			
861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno			
861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno			
861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno			
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno			
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno			
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	Soat Pleno			
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	Soat Pleno			
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	Soat Pleno			
862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	Soat Pleno			
862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	Soat Pleno			
862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON CIERRE PRIMARIO	Soat Pleno			
862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	Soat Pleno			
862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	Soat Pleno			
862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	Soat Pleno			
862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	Soat Pleno			
862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	Soat Pleno			
862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno			
862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	Soat Pleno			
862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno			
862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	Soat Pleno			
862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	Soat Pleno			
862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	Soat Pleno			
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	Soat Pleno			
862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	Soat Pleno			
862701	ONICECTOMIA	Soat Pleno			
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno			
862703	MATRICECTOMIA TOTAL	Soat Pleno			
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	Soat Pleno			
862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno			
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	Soat Pleno			
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	Soat Pleno			

863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	Soat Pleno			
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	Soat Pleno			
863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno			
863501	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA HASTA CINCO LESIONES	Soat Pleno			
863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Soat Pleno			
863503	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno			
863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	Soat Pleno			
863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	Soat Pleno			
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	Soat Pleno			
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno			
864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno			
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno			
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	Soat Pleno			
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	Soat Pleno			
864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	Soat Pleno			
864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	Soat Pleno			
864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno			
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	Soat Pleno			
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	Soat Pleno			
865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno			
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno			
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	Soat Pleno			
865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno			
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno			
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	Soat Pleno			
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	Soat Pleno			
865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	Soat Pleno			
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno			
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno			
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno			
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	Soat Pleno			
866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno			
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno			
866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	Soat Pleno			
866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	Soat Pleno			
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno			
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno			
866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	Soat Pleno			
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	Soat Pleno			
866403	INJERTO DE REGION PILOSA	Soat Pleno			
866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	Soat Pleno			
866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	Soat Pleno			
866701	INJERTO GRASO	Soat Pleno			
866702	INJERTO DERMOGRASO	Soat Pleno			
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			

867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			
867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	Soat Pleno			
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno			
867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	Soat Pleno			
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno			
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	Soat Pleno			
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno			
868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno			
868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno			
868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO	Soat Pleno			
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	Soat Pleno			
868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno			
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	Soat Pleno			
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno			
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno			
868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	Soat Pleno			
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	Soat Pleno			
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno			
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	Soat Pleno			
869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno			
869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno			
869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	Soat Pleno			
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno			
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno			
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	Soat Pleno			
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Soat Pleno			
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	Soat Pleno			
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Soat Pleno			
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	Soat Pleno			
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	Soat Pleno			
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	Soat Pleno			
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	Soat Pleno			
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	Soat Pleno			
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	Soat Pleno			
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	Soat Pleno			
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	Soat Pleno			
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	Soat Pleno			
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	Soat Pleno			
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	Soat Pleno			
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	Soat Pleno			
870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	Soat Pleno			
870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Soat Pleno			
870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Soat Pleno			
870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Soat Pleno			
870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	Soat Pleno			
870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	Soat Pleno			
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Soat Pleno			
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	Soat Pleno			
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Soat Pleno			
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Soat Pleno			
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Soat Pleno			
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Soat Pleno			
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Soat Pleno			
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Soat Pleno			
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	Soat Pleno			
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	Soat Pleno			
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	Soat Pleno			
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	Soat Pleno			
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	Soat Pleno			

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	Soat Pleno			
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	Soat Pleno			
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	Soat Pleno			
871202	APICOGRAMA	Soat Pleno			
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	Soat Pleno			
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	Soat Pleno			
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Soat Pleno			
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	Soat Pleno			
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	Soat Pleno			
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	Soat Pleno			
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	Soat Pleno			
872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	Soat Pleno			
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	Soat Pleno			
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	Soat Pleno			
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	Soat Pleno			
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	Soat Pleno			
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	Soat Pleno			
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	Soat Pleno			
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	Soat Pleno			
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Soat Pleno			
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	Soat Pleno			
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	Soat Pleno			
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno			
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	Soat Pleno			
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	Soat Pleno			
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	Soat Pleno			
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	Soat Pleno			
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	Soat Pleno			
873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	Soat Pleno			
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	Soat Pleno			
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	Soat Pleno			
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	Soat Pleno			
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	Soat Pleno			
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	Soat Pleno			
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	Soat Pleno			
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	Soat Pleno			
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	Soat Pleno			
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	Soat Pleno			
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	Soat Pleno			
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	Soat Pleno			
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	Soat Pleno			
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	Soat Pleno			
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	Soat Pleno			
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	Soat Pleno			
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	Soat Pleno			
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno			
874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Soat Pleno			
874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	Soat Pleno			
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	Soat Pleno			
877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	Soat Pleno			
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno			
878721	ARTROGRAFIA DE CODO	Soat Pleno			
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	Soat Pleno			
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	Soat Pleno			
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	Soat Pleno			
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	Soat Pleno			
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	Soat Pleno			
881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno			
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	Soat Pleno			
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	Soat Pleno			

881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	Soat Pleno			
881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	Soat Pleno			
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	Soat Pleno			
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	Soat Pleno			
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Soat Pleno			
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	Soat Pleno			
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	Soat Pleno			
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	Soat Pleno			
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	Soat Pleno			
881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	Soat Pleno			
881320	ECOGRAFIA DE ANO	Soat Pleno			
881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	Soat Pleno			
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	Soat Pleno			
881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	Soat Pleno			
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno			
881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno			
881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	Soat Pleno			
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno			
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno			
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	Soat Pleno			
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	Soat Pleno			
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno			
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno			
881434	PERFIL BIOFISICO	Soat Pleno			
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno			
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	Soat Pleno			
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno			
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno			
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	Soat Pleno			
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	Soat Pleno			
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	Soat Pleno			
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	Soat Pleno			
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	Soat Pleno			
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	Soat Pleno			
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	Soat Pleno			
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	Soat Pleno			
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	Soat Pleno			
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno			
881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	Soat Pleno			
882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	Soat Pleno			
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Soat Pleno			
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	Soat Pleno			
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	Soat Pleno			
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	Soat Pleno			
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	Soat Pleno			
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	Soat Pleno			
882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	Soat Pleno			
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	Soat Pleno			
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	Soat Pleno			
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	Soat Pleno			
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	Soat Pleno			
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	Soat Pleno			
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno			
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno			
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	Soat Pleno			
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno			
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	Soat Pleno			

882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	Soat Pleno			
882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno			
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno			
890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno			
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno			
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno			
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	Soat Pleno			
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno			
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno			
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno			
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno			
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno			
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno			
890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno			
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno			
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno			
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno			
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno			
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno			
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno			
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno			
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno			
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno			
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno			
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno			
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno			
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno			
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno			
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno			
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno			
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno			
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno			
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno			
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno			
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno			
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno			
890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno			
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno			
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	Soat Pleno			
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	Soat Pleno			
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno			
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno			
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno			
890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno			
890416	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	Soat Pleno			
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno			
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno			
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno			
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno			
890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno			
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno			
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno			
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno			
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno			
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno			
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno			
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno			
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno			

890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno			
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno			
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	Soat Pleno			
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	Soat Pleno			
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno			
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	Soat Pleno			
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno			
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno			
890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno			
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno			
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno			
890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno			
891201	RINOMANOMETRIA	Soat Pleno			
891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	Soat Pleno			
892001	URODINAMIA ESTANDAR	Soat Pleno			
892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO (CUPS - 892003)	Soat Pleno			
892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	Soat Pleno			
892200	CISTOMETROGRAMA SOD	Soat Pleno			
892400	UROFLUJOMETRIA SOD	Soat Pleno			
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	Soat Pleno			
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	Soat Pleno			
892800	CISTOMETRIA SOD	Soat Pleno			
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	Soat Pleno			
892903	PENOSCOPIA	Soat Pleno			
892905	CAVERNOSOMETRIA	Soat Pleno			
893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	Soat Pleno			
893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno			
893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno			
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno			
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	Soat Pleno			
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Soat Pleno			
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	Soat Pleno			
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO	Soat Pleno			
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno			
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Soat Pleno			
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD	Soat Pleno			
896200	MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD	Soat Pleno			
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	Soat Pleno			
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	Soat Pleno			
898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno			
898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno			
898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	Soat Pleno			
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	Soat Pleno			
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	Soat Pleno			
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno			
898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno			
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno			
898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno			
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno			
898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno			
898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno			
898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno			
898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno			
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	Soat Pleno			
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	Soat Pleno			
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	Soat Pleno			
898801	ESTUDIO POR CONGELACION	Soat Pleno			
898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	Soat Pleno			
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	Soat Pleno			
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	Soat Pleno			
901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno			
901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	Soat Pleno			

901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	Soat Pleno			
901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno			
901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno			
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	Soat Pleno			
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno			
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	Soat Pleno			
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno			
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	Soat Pleno			
901201	ACTINOMYCES CULTIVO	Soat Pleno			
901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	Soat Pleno			
901203	BRUCELLA CULTIVO	Soat Pleno			
901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	Soat Pleno			
901206	COPROCULTIVO	Soat Pleno			
901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	Soat Pleno			
901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	Soat Pleno			
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	Soat Pleno			
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno			
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	Soat Pleno			
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	Soat Pleno			
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno			
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	Soat Pleno			
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	Soat Pleno			
901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	Soat Pleno			
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	Soat Pleno			
901228	LEGIONELLA CULTIVO	Soat Pleno			
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	Soat Pleno			
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	Soat Pleno			
901231	MYCOPLASMA CULTIVO	Soat Pleno			
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	Soat Pleno			
901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	Soat Pleno			
901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	Soat Pleno			
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	Soat Pleno			
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	Soat Pleno			
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	Soat Pleno			
901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	Soat Pleno			
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	Soat Pleno			
901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	Soat Pleno			
901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	Soat Pleno			
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	Soat Pleno			
901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	Soat Pleno			
901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	Soat Pleno			
902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	Soat Pleno			
902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	Soat Pleno			
902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	Soat Pleno			
902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	Soat Pleno			
902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	Soat Pleno			
902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	Soat Pleno			
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	Soat Pleno			
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	Soat Pleno			
902024	FIBRINOGENO	Soat Pleno			
902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	Soat Pleno			

902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR XA]	Soat Pleno			
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	Soat Pleno			
902041	RETRACCION DE COAGULO	Soat Pleno			
902043	TIEMPO DE COAGULACION	Soat Pleno			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Soat Pleno			
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Soat Pleno			
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	Soat Pleno			
902048	TIEMPO DE TROMBINA	Soat Pleno			
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Soat Pleno			
902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	Soat Pleno			
902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	Soat Pleno			
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Soat Pleno			
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	Soat Pleno			
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	Soat Pleno			
902110	HEMOGLOBINA A 2	Soat Pleno			
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Soat Pleno			
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	Soat Pleno			
902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	Soat Pleno			
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Soat Pleno			
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	Soat Pleno			
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	Soat Pleno			
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	Soat Pleno			
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
902211	HEMATOCRITO	Soat Pleno			
902213	HEMOGLOBINA	Soat Pleno			
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	Soat Pleno			
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	Soat Pleno			
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	Soat Pleno			
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	Soat Pleno			
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	Soat Pleno			
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Soat Pleno			
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Soat Pleno			
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	Soat Pleno			
903003	BICARBONATO	Soat Pleno			
903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno			
903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno			
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	Soat Pleno			
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	Soat Pleno			
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	Soat Pleno			
903016	FERRITINA	Soat Pleno			
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	Soat Pleno			
903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903030	MIOGLOBINA CARDIACA	Soat Pleno			
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	Soat Pleno			
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	Soat Pleno			
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	Soat Pleno			
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	Soat Pleno			

903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	Soat Pleno			
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	Soat Pleno			
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	Soat Pleno			
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	Soat Pleno			
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	Soat Pleno			
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	Soat Pleno			
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	Soat Pleno			
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	Soat Pleno			
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	Soat Pleno			
903402	ALDOLASA	Soat Pleno			
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	Soat Pleno			
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	Soat Pleno			
903420	COLINESTERASA SERICA	Soat Pleno			
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903425	FRUCTOSAMINA	Soat Pleno			
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	Soat Pleno			
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	Soat Pleno			
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	Soat Pleno			
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	Soat Pleno			
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	Soat Pleno			
903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	Soat Pleno			
903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	Soat Pleno			
903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	Soat Pleno			
903602	AMONIO	Soat Pleno			
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903604	CALCIO IONICO	Soat Pleno			
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	Soat Pleno			
903608	ZINC	Soat Pleno			
903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	Soat Pleno			
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Soat Pleno			
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	Soat Pleno			
903813	CLORO	Soat Pleno			
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Soat Pleno			
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
903818	COLESTEROL TOTAL	Soat Pleno			
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	Soat Pleno			
903822	CREATINA	Soat Pleno			

903823	CREATININA DEPURACION	Soat Pleno			
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	Soat Pleno			
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	Soat Pleno			
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	Soat Pleno			
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	Soat Pleno			
903830	FOSFATASA ACIDA	Soat Pleno			
903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
903833	FOSFATASA ALCALINA	Soat Pleno			
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	Soat Pleno			
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	Soat Pleno			
903840	GLUCOSA EN ORINA	Soat Pleno			
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Soat Pleno			
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Soat Pleno			
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Soat Pleno			
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	Soat Pleno			
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	Soat Pleno			
903847	LIPASA	Soat Pleno			
903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	Soat Pleno			
903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	Soat Pleno			
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	Soat Pleno			
903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	Soat Pleno			
903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	Soat Pleno			
903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	Soat Pleno			
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903856	NITROGENO UREICO	Soat Pleno			
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	Soat Pleno			
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	Soat Pleno			
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno			
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno			
903868	TRIGLICERIDOS	Soat Pleno			
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	Soat Pleno			
903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	Soat Pleno			
903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	Soat Pleno			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno			
904004	RENINA TOTAL	Soat Pleno			
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	Soat Pleno			
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	Soat Pleno			
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	Soat Pleno			

904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	Soat Pleno			
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Soat Pleno			
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	Soat Pleno			
904108	PROLACTINA	Soat Pleno			
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	Soat Pleno			
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	Soat Pleno			
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	Soat Pleno			
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	Soat Pleno			
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	Soat Pleno			
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	Soat Pleno			
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	Soat Pleno			
904503	ESTRADIOL	Soat Pleno			
904504	ESTRIOL	Soat Pleno			
904505	ESTRIOL LIBRE	Soat Pleno			
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	Soat Pleno			
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Soat Pleno			
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	Soat Pleno			
904510	PROGESTERONA	Soat Pleno			
904601	TESTOSTERONA LIBRE	Soat Pleno			
904602	TESTOSTERONA TOTAL	Soat Pleno			
904804	CETOESTEROIDES 17	Soat Pleno			
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	Soat Pleno			
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno			
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	Soat Pleno			
904812	CORTISOL AM	Soat Pleno			
904813	CORTISOL PM	Soat Pleno			
904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	Soat Pleno			
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	Soat Pleno			
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	Soat Pleno			
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	Soat Pleno			
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	Soat Pleno			
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	Soat Pleno			
904921	TIROXINA LIBRE	Soat Pleno			
904922	TIROXINA TOTAL	Soat Pleno			
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	Soat Pleno			
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	Soat Pleno			
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	Soat Pleno			
905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905101	CUMARINICOS	Soat Pleno			
905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905307	CLORPROMAZINA	Soat Pleno			
905308	FENCICLIDINA	Soat Pleno			
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			

905312	LITIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	Soat Pleno			
905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905727	DROGAS DE ABUSO	Soat Pleno			
905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905733	METACUALONA MANUAL	Soat Pleno			
905735	METADONA MANUAL	Soat Pleno			
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905740	OPIACEOS MANUAL	Soat Pleno			
905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	Soat Pleno			
905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905750	PRIMIDONA MANUAL	Soat Pleno			
905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	Soat Pleno			
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	Soat Pleno			
906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	Soat Pleno			
906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	Soat Pleno			
906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno			
906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	Soat Pleno			
906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno			
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno			
906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno			
906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			

906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	Soat Pleno			
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	Soat Pleno			
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	Soat Pleno			
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	Soat Pleno			
906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	Soat Pleno			
906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	Soat Pleno			
906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	Soat Pleno			
906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	Soat Pleno			
906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	Soat Pleno			
906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	Soat Pleno			
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno			
906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			

906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Soat Pleno			
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno			
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno			
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno			
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	Soat Pleno			
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	Soat Pleno			
906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906901	AGLUTININAS AL FRIO	Soat Pleno			
906902	AGLUTININAS AL CALOR	Soat Pleno			
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	Soat Pleno			
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno			
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	Soat Pleno			
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	Soat Pleno			
907002	COPROLOGICO	Soat Pleno			
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	Soat Pleno			
907004	COPROSCOPICO	Soat Pleno			
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	Soat Pleno			
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	Soat Pleno			
907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	Soat Pleno			
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	Soat Pleno			

907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	Soat Pleno			
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	Soat Pleno			
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	Soat Pleno			
907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno			
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno			
907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno			
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	Soat Pleno			
907102	HEMOGLOBINURIA	Soat Pleno			
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	Soat Pleno			
907104	RECUENTO DE ADDIS	Soat Pleno			
907106	UROANALISIS	Soat Pleno			
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno			
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	Soat Pleno			
907109	DENSIDAD URINARIA	Soat Pleno			
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	Soat Pleno			
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	Soat Pleno			
907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	Soat Pleno			
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	Soat Pleno			
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	Soat Pleno			
908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	Soat Pleno			
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	Soat Pleno			
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	Soat Pleno			
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	Soat Pleno			
908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	Soat Pleno			
908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	Soat Pleno			
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	Soat Pleno			
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	Soat Pleno			
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	Soat Pleno			
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	Soat Pleno			
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	Soat Pleno			
908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	Soat Pleno			
908825	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	Soat Pleno			
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	Soat Pleno			
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	Soat Pleno			
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	Soat Pleno			
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	Soat Pleno			
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	Soat Pleno			
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	Soat Pleno			
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	Soat Pleno			
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	Soat Pleno			
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	Soat Pleno			
911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	Soat Pleno			
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	Soat Pleno			
911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	Soat Pleno			
911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	Soat Pleno			
911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	Soat Pleno			

911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno			
911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno			
911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno			
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	Soat Pleno			
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	Soat Pleno			
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	Soat Pleno			
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno			
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	Soat Pleno			
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	Soat Pleno			
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	Soat Pleno			
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno			
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno			
911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	Soat Pleno			
911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	Soat Pleno			
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno			
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno			
911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	Soat Pleno			
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	Soat Pleno			
911120	REDUCCION DE PATOGENOS EN SANGRE TOTAL COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTANDAR) O POR AFERESIS.	Soat Pleno			
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	Soat Pleno			
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	Soat Pleno			
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	Soat Pleno			
911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	Soat Pleno			
911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	Soat Pleno			
911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	Soat Pleno			
912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno			
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Soat Pleno			
912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Soat Pleno			
912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno			
912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno			
912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	Soat Pleno			
912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno			
912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno			
912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	Soat Pleno			
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Soat Pleno			
931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE	Soat Pleno			
931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	Soat Pleno			
931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	Soat Pleno			
932400	DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	Soat Pleno			
933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	Soat Pleno			
933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	Soat Pleno			
933700	ENTRENAMIENTO PRE PERI Y POST PARTO SOD	Soat Pleno			
934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	Soat Pleno			
934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	Soat Pleno			
934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	Soat Pleno			
935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	Soat Pleno			
935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	Soat Pleno			
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Soat Pleno			
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Soat Pleno			
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	Soat Pleno			
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	Soat Pleno			
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Soat Pleno			
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Soat Pleno			
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Soat Pleno			
935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	Soat Pleno			
935400	APLICACION DE FERULA SOD	Soat Pleno			
935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	Soat Pleno			
935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	Soat Pleno			

936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	Soat Pleno			
936200	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD	Soat Pleno			
936300	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD	Soat Pleno			
936400	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD	Soat Pleno			
936500	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS SOD	Soat Pleno			
936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	Soat Pleno			
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	Soat Pleno			
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	Soat Pleno			
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Soat Pleno			
938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	Soat Pleno			
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	Soat Pleno			
939402	NEBULIZACION	Soat Pleno			
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Soat Pleno			
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	Soat Pleno			
951801	OCULOPLETISMOGRAFIA	Soat Pleno			
954101	REACTOMETRIA	Soat Pleno			
954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	Soat Pleno			
954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	Soat Pleno			
954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	Soat Pleno			
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno			
954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno			
954803	EVALUACION DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	Soat Pleno			
954903	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	Soat Pleno			
954904	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE	Soat Pleno			
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	Soat Pleno			
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	Soat Pleno			
960300	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	Soat Pleno			
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	Soat Pleno			
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	Soat Pleno			
960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	Soat Pleno			
960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	Soat Pleno			
960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	Soat Pleno			
960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	Soat Pleno			
960600	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	Soat Pleno			
960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	Soat Pleno			
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	Soat Pleno			
960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	Soat Pleno			
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	Soat Pleno			
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	Soat Pleno			
962100	DILATACION DEL RECTO SOD	Soat Pleno			
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	Soat Pleno			
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno			
962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno			
962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	Soat Pleno			
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	Soat Pleno			
963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	Soat Pleno			
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	Soat Pleno			
964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	Soat Pleno			
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	Soat Pleno			
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	Soat Pleno			
965202	CURACION DE OIDO	Soat Pleno			
965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	Soat Pleno			
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	Soat Pleno			

965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno			
966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	Soat Pleno			
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno			
970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno			
970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	Soat Pleno			
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	Soat Pleno			
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	Soat Pleno			
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	Soat Pleno			
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	Soat Pleno			
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	Soat Pleno			
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno			
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno			
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno			
973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno			
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno			
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	Soat Pleno			
974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	Soat Pleno			
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno			
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno			
975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno			
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	Soat Pleno			
975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	Soat Pleno			
975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	Soat Pleno			
975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD	Soat Pleno			
976101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMIA	Soat Pleno			
976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	Soat Pleno			
976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno			
976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno			
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno			
976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	Soat Pleno			
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	Soat Pleno			
977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	Soat Pleno			
977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno			
977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno			
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	Soat Pleno			
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	Soat Pleno			
978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	Soat Pleno			
978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	Soat Pleno			
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno			
981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno			
981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	Soat Pleno			
981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	Soat Pleno			
981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	Soat Pleno			
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	Soat Pleno			
981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno			
981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno			
981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	Soat Pleno			
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno			
982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	Soat Pleno			
982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	Soat Pleno			
982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	Soat Pleno			
982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	Soat Pleno			
982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno			
982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno			
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	Soat Pleno			
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	Soat Pleno			
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	Soat Pleno			
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno			

990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno			
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno			
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno			
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno			
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno			
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno			
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno			
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno			
991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	Soat Pleno			
991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	Soat Pleno			
991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	Soat Pleno			
991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	Soat Pleno			
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	Soat Pleno			
992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	Soat Pleno			
992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	Soat Pleno			
992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	Soat Pleno			
992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	Soat Pleno			
992901	INYECCION DE VITAMINA K	Soat Pleno			
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	Soat Pleno			
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	Soat Pleno			
993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	Soat Pleno			
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	Soat Pleno			
993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	Soat Pleno			
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	Soat Pleno			
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	Soat Pleno			
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	Soat Pleno			
993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	Soat Pleno			
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	Soat Pleno			
993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	Soat Pleno			
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	Soat Pleno			
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	Soat Pleno			
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	Soat Pleno			
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	Soat Pleno			
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	Soat Pleno			
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	Soat Pleno			
993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	Soat Pleno			
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	Soat Pleno			
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	Soat Pleno			
995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	Soat Pleno			
996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	Soat Pleno			
996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	Soat Pleno			
996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	Soat Pleno			
996400	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO SOD	Soat Pleno			
996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	Soat Pleno			
997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	Soat Pleno			
997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	Soat Pleno			
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	Soat Pleno			
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	Soat Pleno			
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	Soat Pleno			
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	Soat Pleno			
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	Soat Pleno			
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	Soat Pleno			
998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	Soat Pleno			
998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS VITILIGO LINFOMAS) (CUPS - 998303)	Soat Pleno			
998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	Soat Pleno			
998304	FOTOQUIMIOTERAPIA	Soat Pleno			
998305	FOTOFERESIS	Soat Pleno			
998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno			
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno			
10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno			
10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno			
10B003	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	Soat Pleno			
10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno			
10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno			

10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno			
10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	Soat Pleno			
10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno			
2096AA	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q70 CON ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AB	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q70 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AC	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA 3D NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AD	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q30 ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AE	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AF	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q30 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AG	SOFTBAND CON PROCESADOR DIGITAL SOPHONO DE ULTIMA TECNOLOGIA (MEDINISTROS - SOPHONO) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AH	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON RONDO 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AI	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON SONNET 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AJ	IMPLANTE OIDO MEDIO VIBRANT SOUNDBRINDGE VSB (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AK	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR CP802 (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AL	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AM	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI512/CI522 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2096AN	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI532 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno			
2263AB	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL (MAXILECTOMIA SUPERIOR) (CUPS - 226307)	Soat Pleno			
28210A	ADENOAMIGDALECTOMIA (CUPS - 282101)	Soat Pleno			
5731AA	CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETRAL (CUPS - 573101)	Soat Pleno			
5922AB	TRATAMIENTO HIDROSTATICO PARA TUMOR VESICAL (CUPS - 592204)	Soat Pleno			
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno			
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno			
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	Soat Pleno			
5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	Soat Pleno			
5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	Soat Pleno			
5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	Soat Pleno			
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	Soat Pleno			
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno			
6051AD	PROSTATECTOMIA TOTAL (CUPS - 605101)	Soat Pleno			
6101AA	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL (CUPS - 610101)	Soat Pleno			
8681AB	CORRECCION QUIRURGICA DE CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA DE 3 A 5 CMS (CUPS - 868102)	Soat Pleno			
8903HW	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890302)	Soat Pleno			
8904CW	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890402)	Soat Pleno			
9987AH	ANESTESIA PARA EXAMEN MEDICO (CUPS - 998701)	Soat Pleno			
A10003	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	Soat Pleno			
A32001	DENGUE DETERMINACION DE ANTIGENO	Soat Pleno			
A32003	FIEBRE AMARILLA DETERMINACION	Soat Pleno			
A32005	POLIOMELITIS DETERMINACION	Soat Pleno			
A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
A32009	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL DETERMINACION	Soat Pleno			
A32012	DETECCION ANTIGENO VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32013	DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32014	ENTEROVIRUS DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32015	NOROVIRUS DETECCION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno			
A32016	INFLUENZA A Y B DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32017	CHIKUNGUNYA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32019	FIEBRE AMARILLA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			

A32020	VIRUS DE ENCEFALITIS EQUINA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
A32021	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno			
A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno			
A32101	HAEMOPHILUS INFLUENZAE CULTIVO	Soat Pleno			
A32116	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	Soat Pleno			
A32121	TRYPANOSOMA EXAMEN DIRECTO POR METODO DE STROUT	Soat Pleno			
A32123	TRYPANOSOMA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno			
791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	Soat Pleno			
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	Soat Pleno			
804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			

818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	Soat Pleno			
836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno			
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno			
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno			
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
669502	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno			
691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno			
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			

429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno			
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno			
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno			
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno			
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno			
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno			
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno			
453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno			
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno			
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno			
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno			
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno			
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno			
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno			
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno			
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno			
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno			
574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno			
588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno			
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	Soat Pleno			
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno			
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno			
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno			
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno			
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno			
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno			
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno			
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno			
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno			
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno			

OFERTA ECONOMICA MEDICAMENTOS

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO		
NRO	ITEM	TARIFA A CONVENIR
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de YOLOMBO	

CUM	DESCRIPCION	PRESENTACION 1	TARIFA PRECIO TECHO	¿ LO OFERTA ?		VALOR OFERTADO
				SI	NO	
51522	ACETAMINOFEN + CODEINA (325+30) MG	TABLETA	$ 390			
207411	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML (3%) JARABE	FRASCO	$ 9.239			
19935303	ACETAMINOFEN 500 MG	TABLETA	$ 92			
19906238	ACETAZOLAMIDA 250MG	TABLETA	$ 520			
57642	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA	$ 41			
20004252	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	$ 2.215			
19924189	ACICLOVIR 200MG	TABLETA	$ 320			
20072679	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA	$ 5.208			
20124854	ACIDO TRANEXAMICO TABLETA 500 MG	TABLETA	$ 2.554			
19935303	ACIDO VALPROICO 500MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	$ 20.184			
22501	AGUA ESTERIL INY. x 500ml	BOLSA x 500ml	$ 3.524			
38321	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 0,9% x 3000 ML	BOLSAX3000	$ 49.514			
19928206	ALBENDAZOL 100MG/2G (2%) SOBRE X 20 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 1.704			
19908202	ALBENDAZOL 200MG	TABLETA	$ 386			
19902444	ALBUMINA HUMANA 200G/L	AMPOLLAX50ML	$ 567.000			
19943211	ALENDRONATO 70MG	TABLETA	$ 417			
26601	ALFAMETILDOPA 250MG	TABLETA	$ 1.184			
42938	ALOPURINOL 100mg	TABLETA	$ 594			
11415	ALOPURINOL 300MG	TABLETA	$ 981			
227600	ALPRAZOLAM 0.5 MG	TABLETA	$ 587			
43442	ALUMINIO HIDROXIDO+ MG CON O SIN SIMETICONA 2-6%+1-4% SUSP O	FRASCO 360 ML.	$ 9.320			
19931778	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG	CAPSULA	$ 1.574			
19908237	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.676			
19908236	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.567			
19900904	AMIODARONA 150MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 9.297			
20043928	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG	TABLETA	$ 706			
17144	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG	TABLETA	$ 47			
55895	AMLODIPINO 10MG	TABLETA	$ 53			
55895	AMLODIPINO 5MG	TABLETA	$ 22			
29343	AMOXICILINA 250MG/5ML DE BASE (5%) SUSP ORAL	FRASCO	$ 6.136			
33496	AMOXICILINA 500MG DE BASE	CAPSULA	$ 324			
207165	AMPICILINA (SAL SODICA) 1G DE BASE POLVO INY	AMPOLLA	$ 2.784			
20054702	AMPICILINA (SAL SODICA) 500MG DE BASE PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 5.971			
33490	AMPICILINA ANHIDRA 500MG CP	CAPSULA	$ 482			
20036512	AMPICILINA SODICA+SULBACTAN 1G+0,5G POLVO PARA INY	AMPOLLA	$ 3.420			
58111	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA	$ 124			
19925209	ATORVASTATINA 10MG	TABLETAS	$ 159			
19963352	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETAS	$ 97			
2008538315	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETAS	$ 143			
20023698	ATROPINA 10MG/ML (1%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 28.553			
19940877	ATROPINA SULFATO 1MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.551			
20023909	AZATIOPRINA PCH 50 MG	TABLETAS	$ 1.382			
11701	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCOX15ML	$ 13.840			
210571	AZITROMICINA TAB. 500mg	TAB. 500mg	$ 1.229			
19937565	AZTREONAM 1G POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 25.061			
36010	BECLOMETASONA DIPROPIANATO 250MCG/200 BUCAL	FRASCO	$ 11.779			
20013130	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS S/ BUCAL	FRASCO	$ 11.571			
20012688	BECLOMETASONA NASAL 50mcg/DOSIS	FRASCO	$ 13.770			
19931051	BETAMETASONA (FOSFATO SODICO) 4MG S/N INY	AMPOLLA	$ 828			
45688	BETAMETASONA 0,05% CREMA	TUBO	$ 4.977			
19931051	BETAMETASONA FOSFATO+ACETATO 3MG+3MG/ML SUSP INY	AMPOLLA	$ 12.685			

20052758	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/ML S/N INYECT	AMPOLLA	$ 5.700			
19900906	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG	TABLETA	$ 340			
19955787	BISACODILO 5MG	GRAGEA	$ 81			
1983938	BROMURO DE ROCURONIO X 50 MG/5ML	FRASCO	$ 21.908			
20166263	BUPIVACAINA 20 MG + DEXTROSA 320 MG (BUPIROP PESADO 0.5%)	AMPOLLA	$ 8.303			
39007	BUPIVACAINA 50 MG/10 ML 0.5% C.E	AMPOLLA	$ 37.247			
19931883	BUPIVACAINA SE 0.5% (BUPIROP SIMPLE) X 50MG/10 ML	VIAL	$ 7.391			
207110	CALCIO CARBONATO 600MG COMO CALCIO	TABLETA	$ 203			
20044615	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500 MG CA Y 200UI V.D	TABLETA	$ 302			
19906318	CALCIO GLUCONATO 10% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.835			
19942095	CALCITRIOL 0.25 MCG	CAPSULA	$ 196			
19942095	CALCITRIOL 0.5 MCG	CAPSULA	$ 225			
54972	CAPTOPRIL 25MG	TABLETA	$ 85			
38879	CAPTOPRIL 50MG	TABLETA	$ 147			
44969	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	$ 224			
48898	CARBIDOPA 100 MG + LEVODOPA 25 MG	TABLETAS	$ 826			
210465	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL	FRASCOX60ML	$ 5.149			
19929856	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	$ 545			
20160166	CEFAZOLINA 1 GM S/L INYECTABLE	AMPOLLA 1 GM	$ 3.788			
19963653	CEFEPIMA IGR	AMPOLLA	$ 8.276			
19851	CEFOTAXIME 1 GM	AMPOLLA	$ 9.087			
208130	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	AMPOLLA	$ 5.647			
19950067	CEFRADINA 500MG	CAPSULA	$ 726			
20166360	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1G POLVO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.944			
19925802	CETIRIZINA 10 mg	TAB	$ 143			
40260	CIANOCOBALAMINA 1MG S/N INYECTABLE VITAM B12	AMPOLLAX1ML	$ 1.929			
40290	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG	TABLETA	$ 311			
19954690	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)100MG/10ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.981			
225143	CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO SUSPENSION	FRASCOX50ML	$ 56.295			
58682	CLARITROMICINA 500MG S/L INYECTABLE	AMPOLLA	$ 40.005			
19980816	CLARITROMICINA TAB. 500mg	TABLETA	$ 2.458			
19943350	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4 ML 15% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.135			
19941276	CLINDAMICINA CAP. 300mg	CAP. 300mg	$ 1.077			
63504	CLONAZEPAM 0.5 MG	TABLETA	$ 235			
63502	CLONAZEPAM 2,0 MG	TABLETA	$ 99			
63502	CLONAZEPAM 2.5MG/ML (GOTASX 30 ML)	FRASCO X 30ML	$ 13.501			
35591	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG	TABLETA	$ 57			
19940383	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	FRASCOX120ML	$ 2.734			
19940810	CLOROQUINA (FOSFATO)150MG DE BASE	TABLETA	$ 263			
	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA +DEXAMETASONA CREMA	TUBO X 20GR	$ 15.991			
19912977	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	TUBO	$ 4.159			
19977479	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO	$ 6.577			
230361	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TAB VAGINAL	OVULO O TAB	$ 444			
19974655	CLOZAPINA 100MG	TABLETA	$ 257			
19941848	CLOZAPINA 25MG	TABLETA	$ 186			
20010760	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	TABLETA	$ 158			
19998840	CROMOGLICATO DE SODIO SOL. OFT. 40mg/ml (4%)	FRASCO 5ml	$ 10.031			
53560	DARUNAVIR 800 MG	TABLETA	$ 13.158			
19959764	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 566			
19934762	DEXAMETASONA(FOSFATO) 8MG/ML SUSP INYECTABLE	AMPOLLA	$ 733			
1982214	DEXTROSA EN A.D 10% 250ML S/N INYECTABLE	BOLSA x 250ml	$ 5.102			
1982214	DEXTROSA EN A.D 10% 500ML S/N INYECTABLE	BOLSA x 500ml	$ 5.648			
29522	DEXTROSA EN A.D 5% 500ML S/N INYECTABLE	BOLSA	$ 3.441			
38474	DEXTROSA EN A.D 5% 250ML S/N INYECTABLE	BOLSA	$ 3.509			
29469	DEXTROSA+SODIO CLORURO S/N INY (5+0,9%)x500ML	BOLSA	$ 4.963			
20001633	DICLOFENACO GEL	TUBO	$ 6.804			
37902	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 774			
19902446	DICLOFENACO SODICO TAB. 50mg	TABLETA	$ 86			
19967243	DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	$ 477			
19919306	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML JARABE	FRASCOX120ML	$ 4.709			
19971532	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP	CAPSULA	$ 212			
19962547	DIFENHIDRAMINA HCL 10MG/1ML	AMPOLLA X 1ML	$ 9.643			
19955900	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42MG/ML(0,242%) JARABE	FRASCOX120ML	$ 9.029			
51602	DILTIAZEN 60 MG	TABLETAS.	$ 163			
19913783	DIMENHIDRINATO 50MG TB	TABLETA	$ 100			
19922562	DIPIRONA 1GR (40-50%)S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 822			

19926478	DIPIRONA+HIOSCINA (2,5+0.020)G/5ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.816			
19901001	DOPAMINA CLORHIDRATO 200M/5ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.548			
19965102	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	$ 270			
0200647012	DUTASTERIDA 0.5MG+TAMSULOSINA 0.4MG	CAPSULA	$ 2.912			
44569	ENALAPRIL 20MG	TABLETA	$ 103			
40113	ENALAPRIL 5MG	TABLETA	$ 61			
19906526	ENEMA TRAVAD SOLUCION ORAL X 133 ML	FRASCO	$ 17.878			
20041687	ENEMA TRAVAD(ENEMA DE FOSFATO Y BISFOFATO DE SODIO) RECTAL	BOLSA	$ 14.772			
20084686	ENOXAPARINA 20 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 8.177			
19950452	ENOXAPARINA 40 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 16.284			
20084687	ENOXAPARINA 60 MG SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 18.297			
56401	ENOXAPARINA 80 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 35.061			
20032463	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.231			
204254	ERGOMETRINA (ERGONOBINA) MALEATO 0.2MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.017			
19912966	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100)MG	TABLETA O CAPSULA	$ 502			
20099136	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO)500MG	TABLETA	$ 1.958			
19949930	ESCITALOPRAM 10MG TB	TABLETAS	$ 363			
20055658	ESCITALOPRAM 20 MG	TABLETAS	$ 555			
19947032	ESOMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	$ 170			
19960390	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETAS	$ 205			
19942429	ESPIRONOLACTONA 100MG	TABLETA	$ 518			
19944004	ESPIRONOLACTONA 25MG	TABLETA	$ 112			
20017384	ETILEFRINA AMP. 10mg	AMP. 10mg	$ 3.943			
19976365	EUTIROX - LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	$ 269			
20097693	FENITOINA SODICA 100MG	TABLETA O CAPSULA	$ 606			
55828	FENITOINA SODICA 125M/5ML(2.5%) SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 51.631			
19956452	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.110			
19905549	FENOBARBITAL 100MG	TABLETA	$ 259			
19902800	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.852			
19931880	FENTANILO CITRATO 0,05MG/N INYECTABLE 0.05MG	AMPOLLA	$ 6.059			
19927263	FITOMENADIONA 1MG/ML	AMPOLLA	$ 2.754			
39613	FLUCONAZOL 200MG	CAPSULA	$ 450			
53396	FLUORESCEINA SODICA TIRAS REACTIVAS	TIRAS	$ 1.175			
20015903	FLUOXETINA 20MG	TABLETA O CAPSULA	$ 113			
219782	FLUOXETINA 20MG/ML JARABE	JARABE	$ 8.246			
35662	FOLICO ACIDO 1MG	TABLETA	$ 38			
225293	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMO A BASE MANI Y LIPIDOS	SOBRE*92G	$ 21.045			
19996392	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 548			
23947	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	$ 59			
11697	FUSIDICO ACIDO AL 2% CREMA	TUBO	$ 7.704			
1981505	GEMFIBROZIL TAB. 600mg	TABLETA	$ 329			
28035	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 1.731			
19941932	GENTAMICINA (SULFATO) 3mg/ml (0,3%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 3.420			
59075	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.461			
19944485	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	$ 51			
38321	GLICINA BOLSA 1.5% x 3000 ML	BOLSAX3000	$ 44.732			
20151815	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31%	FRASCO	$ 14.456			
19948030	HALOPERIDOL 2MG/ML(0.2%) SLN ORAL	FRASCO	$ 6.797			
19940398	HALOPERIDOL 5MG TAB	TABLETA	$ 188			
20061284	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	$ 1.994			
19970942	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 28.187			
212764	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	TABLETA	$ 36			
19995931	HIDROCORTISONA (ACETATO)1% CREMA	TUBO	$ 7.160			
19940721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG POLVO INY	AMPOLLA	$ 3.846			
20176786	HIDROXICINA 100MG/2ML	AMPOLLAS	$ 14.969			
20080792	HIERRO (FERROSO) 300MG SULFATO ANHIDRO	TABLETA	$ 117			
20071876	HIERRO SULFATO JARABE	FRASCO	$ 12.980			
19949535	HIOSCINA N-BUIL BROMURO 10MG	GRAGEAS	$ 239			
19997616	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.613			
19953298	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	$ 346			
51330	IBUPROFENO TAB. 400mg	TABLETA	$ 154			

20030724	IMIPRAMINA 10 MG	TABLETA	$ 590			
58148	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG	GRAGEA	$ 130			
19906295	INSULINA DEGLUDEC 100 UI /LIRAGLUTIDE 3.6MG LAPICERO		$ 180.880			
20066836	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/200* DOSI SLN INHALACION (AEROSOL)	FRASCO X 200	$ 10.305			
19951877	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG	TABLETA	$ 81			
37246	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG SUBLINGUAL	TABLETA	$ 2.265			
19954649	IVERMECTINA GOTASg	FCO	$ 4.749			
228459	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 22.114			
19955240	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	$ 97			
19984823	KETOTIFENO 1MG/5ML(0.02%) JARABE	FRASCOX100ML	$ 5.927			
206795	LACTATO DE RINGER X 3000 ML	BOLSA	$ 26.255			
19963240	LACTATO RINGER (BOLSA X500 ML)	BOLSA X 500ML	$ 5.526			
20087761	LACTULAX SOBRE	SOBRE X 15 ML	$ 3.326			
213201	LANSOPRAZOL 15 MG	CAPSULAS	$ 976			
216523	LANSOPRAZOL 30 MG	CAPSULAS	$ 1.057			
1980397	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	$ 487			
19905096	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	TABLETA	$ 713			
19905097	LEVOMEPROMAZINA 25MG	TABLETA	$ 308			
19959695	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML(0.4%) SLN ORAL 20 ML	FRASCO	$ 13.099			
20027645	LEVOTIROXINA 25 MCG TB	TABLETA	$ 973			
	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG	TABLETAS	$ 547			
19974622	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	$ 155			
20027702	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	TABLETA	$ 115			
19985888	LEVOTIROXINA TAB. 100mcg	TABLETA	$ 53			
31540	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 50 ML	FRASCO X 50 ML	$ 23.267			
43735	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SE S/N INYECTABLE X 20 ML	AMPOLLA	$ 33.919			
50709	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL	FRASCO	$ 111.414			
19980849	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	TUBO	$ 15.682			
213077	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SE S/N INY 50ML	AMPOLLA	$ 9.960			
227757	LIDOCAINA CLORHIDRATO SE 2% X 20 ML	INYECTABLE	$ 33.923			
20023511	LINAGLIPTINA 5MG	TABLETA	$ 5.566			
20018308	LITIO CARBONATO 300MG	TABLETA	$ 1.138			
207751	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG	TABLETA	$ 81			
20004887	LORATADINA 10MG 10mg	TABLETA	$ 89			
19982470	LORATADINA 5MG/5ML (0.1%) JARABE	FRASCO	$ 6.510			
19914657	LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	$ 147			
20123643	LOSARTAN 100MG	TABLETA	$ 108			
224830	LOSARTAN 50 MG	TABLETA	$ 62			
38340	LOVASTATINA 20MG	TABLETA	$ 107			
19988938	MAGNESIO SULFATO 20% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.581			
38819	MANITOL 20% S/N INY 500ML	BOLSA	$ 16.474			
19962495	MELOXICAN 7.5MG	TABLETA	$ 100			
20008613	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.384			
19905554	METFORMINA 850MG	TABLETA	$ 122			
227970	METILFENIDATO 10 MG	TABLETA	$ 1.044			
19951179	METIMAZOL 5MG.	TABLETA	$ 139			
19948280	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	$ 215			
45689	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4MG/ML (0.4%) S/N ORAL	GOTAS	$ 3.983			
230145	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA (CLORHIDRATO) 10MG S/N INY	AMPOLLA	$ 728			
19941418	METOCLOPRAMIDA TABLETA (CLORHIDRATO)10MG	TABLETA	$ 370			
19944654	METOPROLOL AMP. 5mg/5ml	AMPOLLA	$ 23.293			
20062852	METOTREXATO SODICO 2,5MG DE BASE	TABLETA	$ 921			
19906811	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250MG/5ML SUSP ORAL	FRASCOX120ML	$ 7.324			
217352	METRONIDAZOL 500MG TB	TABLETA	$ 158			
19900048	METRONIDAZOL 500MG VAGINAL	OVULO O TABLETA	$ 490			
201950	METRONIDAZOL(1) U ORNIDAZOL(2) 500MG/100ML S/N INY	AMPOLLA	$ 6.614			
20043279	MIDAZOLAN 5MG/5ML (0,1%) S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.505			
19939082	MIDAZOLAN S/N INY 15MG/3ML	AMPOLLAS	$ 18.455			
19914260	MISOPROSTOL 50 MCG VAGINAL	TABLETAS	$ 4.500			
19914260	MISOPROSTOL ORAL 200 MCG	TABLETAS	$ 4.572			
224005	MORFINA 10 MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.969			
218190	MORFINA 30MG/ML(3%) SLN ORAL	FRASCO	$ 41.851			
205247	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 36.767			
19986585	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ORAL	FRASCOX80ML	$ 4.361			
17145	NAPROXENO 250MG	TABLETA	$ 127			

31190	NAPROXENO 500MG	TABLETA	$ 365			
19993998	NEOMICINA (SULFATO)+POLIMIXINAB0,3-0,5% +DEXAMETASONAS/N OFT	GOTAS	$ 4.069			
38362	NEOSTIGMINE METILSULFATO 0,5MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.055			
3753	NIFEDIPINA 10MG	CAPSULA	$ 425			
20025310	NIFEDIPINA 30MG LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	$ 266			
40927	NIMODIPINA 30MG	CAPSULA	$ 120			
19956538	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	FRASCO	$ 6.151			
20029519	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	$ 290			
37482	NITROFURAZONA POMADA 0,2% X 500 GR	POTE	$ 74.285			
35931	NOREPINEFRINA 4 MG	AMPOLLA	$ 6.758			
19946458	OLANZAPINA 5MG	TABLETAS	$ 420			
41072	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	$ 100			
20070385	OMEPRAZOL 40 MG S/L INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.402			
19968955	ONDANSETRON 8 MG/4 ML	AMPOLLA	$ 1.850			
20049275	OXACILINA (SAL SODICA) 1G POLVO	AMPOLLA	$ 2.593			
19961714	OXIMETAZOLINA 0,25MH/ML (0,025%) S/N NASAL	FRASCO	$ 7.432			
19961715	OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML (0,05%)S/N NASAL	FRASCO	$ 5.974			
20065030	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.908			
20054698	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 3.997			
20054699	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI POLVO	AMPOLLA	$ 4.174			
206267	PENICILINA G S CRISTALINA 1.000.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 2.646			
218000	PENICILINA G S CRISTALINA 5.000.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 4.656			
20152991	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG	FRASCO AMP	$ 12.369			
24246	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 9.057			
25796	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG	TABLETA	$ 670			
19951178	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	$ 136			
31337	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	TUBO	$ 5.280			
19939225	POTASIO CLORURO 20 mEq/10ML (KatroL)IS/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.226			
43301	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	$ 53			
19912759	PREDNISOLONA CORTICOIDE 1% SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	$ 6.793			
20011084	PREDNISOLONA TAB. 5mg	TABLETA	$ 54			
19906237	PREDNISONA 50MG	TABLETAS	$ 1.366			
218218	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) X 20 ML	AMPOLLA X 20 ML	$ 5.860			
35618	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG	TABLETA	$ 105			
19969622	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	$ 153			
209802	REMIFENTANIL 2 MG	AMPOLLA 2 MG	$ 24.683			
52250	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION	FRASCO	$ 11.077			
20078974	ROSUVASTATINA 20MG	TABLETA	$ 409			
20075793	ROSUVASTATINA 40 MG	TABLETA	$ 509			
20001675	SALBUTAMOL 100MCG/ S/N INHALACION*200 DOSIS BUCAL	FRASCO	$ 7.964			
000033250	SALBUTAMOL 5 MG NEBULIZACION X 10 ML	GOTAS	$ 24.793			
19976587	SALES DE REHIDRATACION ORAL, FLA OMS	SOBRE	$ 1.168			
19912124	SERTRALINA 50MG	TABLETAS	$ 159			
58816	SEVORANE AL 100%	FCO 250 Ml	$ 430.684			
212153	SODIO BICARBONATO 10mEq/10ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.405			
19979158	SODIO CLORURO 0,9% x 250ml S/N INY	BOLSA	$ 6.249			
19942695	SODIO CLORURO 0.45% X 500 ML	BOLSA	$ 5.434			
19934265	SODIO CLORURO 20 mEq/)10ML (Natrol) S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 8.605			
19943753	SODIO CLORURO 3% HIPER 500 ML S/N INY	BOLSA	$ 6.703			
29523	SODIO CLORUROO 0,9% X 500ml S/N INY	BOLSA	$ 4.392			
19979158	SODIO CLORUROO 0.9% X100ml S/N INY	BOLSA	$ 2.967			
58815	SUCCINILCOLINA (CLORURO DE SUXAMETONIO 1 GR/10 ML	AMPOLLA	$ 32.732			
36743	SUCRALFATO 1G	TABLETA	$ 640			
20043702	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	$ 469.409			
20011479	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 120ML	FRASCO	$ 6.500			
20066123	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 80ML	FRASCO	$ 6.236			
20064702	TAMSULOSINA 0.4MG	CAPSULA	$ 790			
38332	TIAMINA 100MG/ML SLN INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	$ 8.625			
25318	TIAMINA 300MG	TABLETA	$ 281			
35988	TINIDAZOL 500MG	TABLETA	$ 189			
19976218	TIZANIDINA 2 MG	TABLETAS	$ 717			
20046007	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 19.173			
20001610	TRAMADOL 100MG/2ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.389			
51716	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	CAPSULA	$ 247			
216131	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML(10%) SLN ORAL	GOTAS	$ 2.265			

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

OFERTA ECONOMICA

POLICÍA NACIONAL

20001615	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.223			
19960669	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	$ 150			
1980037	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (40+200)mg/5ml SUPS ORAL	FRASCOX120ML	$ 5.257			
19955370	VALPROICO SODICO 250MG/5ML(5%) JARABE	FRASCOX120ML	$ 8.946			
19993853	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 14.826			
	VASELINA X 400 GR	POTE	$ 15.988			
020049908	VASOPRESINA 20 UI.ML	AMPOLLA	$ 23.807			
19926750	VECURONIO BROMURO 10MG POLVO S/N INY	AMPOLLA	$ 27.693			
000031063	VITAMINA A PALMITATO X 100.000 UI	CAPSULA	$ 267			
20066719	VITAMINA A PALMITATO X 50.000 UI	CAPSULA	$ 240			
20032093	WARFARINA SODICA 5 MG	TABLETA	$ 297			
33103	ALTEPLASE 50MG	AMPOLLA	$ 1.750.311			
20056956	APIXABAN 5MG	TABLETA	$ 3.925			
1980804	BROMURO DE IPRATROPIO GOTA NEBULIZACION	GOTAS	$ 19.347			
54889	BROMURO IPRATROPIO 0.50 MG+FENOTEROL NEBULIZACION 0.25 MG/ML	FRASCO GOTERO 20 ML	$ 29.609			
56106	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSP ORAL	FRASCOX120ML	$ 14.781			
19947983	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETA	$ 100			
19972152	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	$ 140			
20005748	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS	$ 100			
19942021	CLOPIDOGREL 75 MG	TABLETAS	$ 246			
20061998	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	TABLETA	$ 9.148			
20010390	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG TAB	TABLETA	$ 1.019			
19934993	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREMA VAGINAL	TUBO	$ 15.511			
19947719	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 A 300MCG/2ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 198.944			
19950478	INSULINA APIDRA (GLULISINA) 100UI/ML FCO AMP X10ML	AMPOLLA	$ 96.512			
19914312	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPICERO *3ML	UNIDAD	$ 37.073			
19914262	INSULINA GLARGINA 100UI/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 126.524			
19950479	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML LAPICERO*3ML	UNIDAD	$ 23.831			
20087030	LABETALOL HCL 100 MG/20ML	AMPOLLA	$ 19.664			
19975089	LATANOPROST 0.005MG	FCO X 2.5ML	$ 20.466			
20115425	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETAS	$ 2.906			
20007896	LEVETIRACETAM 500MG	TABLETAS	$ 1.452			
19988571	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-250+30-50)mcg	BLISTER X 21	$ 287			
19951554	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL SUAVE 100MCG+20MCG	CAJAX21	$ 6.042			
13854	MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO 5MG/25ML CYCLOFEN	AMPOLLA	$ 2.630			
19997397	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML SUP INY DEPOPROVERA	AMPOLLA	$ 13.753			
19978219	MEROPENEM 1GM	AMPOLLA IGM	$ 53.287			
19990590	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA 500MG	$ 63.680			
19924180	METOPROLOL TARTRATO 100MG	TABLETA	$ 170			
019976470	METOPROLOL TARTRATO 50MG TB	TABLETA	$ 56			
19946883	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG (NOFERTYL)	CAJA X 1 AMPOLLA	$ 8.925			
20093155	PREGABALINA 75MG	CAPSULA	$ 1.650			
224719	QUETIAPINA 25MG	TABLETA	$ 553			
19999459	QUETIAPINA FUMARATO 50MG	TABLETA	$ 831			
19990978	QUETIAPINA100 MG	TABLETAS	$ 2.215			
20160734	RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS	$ 89			
19936554	TIMOLOL MALEATO 5GM/ML (0,5%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 10.940			
020016549	VALPROICO ACIDO 250MG	CAPSULA	$ 1.141			
000037897	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	TABLETA	$ 390			
37892	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	$ 35			

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que represento, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ANEXO 10
MINUTA DEL CONTRATO

CONTRATO _____ CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 Y _____ CUYO OBJETO ES_____

Entre los suscritos, de una parte, la **POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015. **b)** Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **(1)** contratación directa interadministrativo de Servicios de Salud, en cumplimiento al Decreto 1082 de 2015. **d)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: ***PRIMERA.*** **OBJETO:** El objeto del presente contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, **el CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, a entregar la interventoría para suplir las necesidades definidas en los estudios previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. -VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. ***CUARTA. FORMA DE PAGO:*** **LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO - ANTICIPO:** El pago del anticipo que se efectúe en el presente contrato, se hará dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la aprobación de la garantía única, una vez presentados los documentos requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6, de acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC). **PAGOS PARCIALES:** Los pagos parciales que se efectúen en el presente contrato, se harán dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita por el supervisor del contrato y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6, donde, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 Derecho a Turno se le asignará el respectivo turno de pago. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago a más tardar el día veinticuatro (24) del mes en el cual se venció el plazo de ejecución, o del mes siguiente si el plazo es posterior al día 24, los pagos contra entrega se realizarán dentro de los noventa (90) días calendario siguientes. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC. **PARÁGRAFO SEGUNDO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal. **SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA - VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***OCTAVA*** **- LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA CONSULTORÍA:** El sitio en el cual se prestará el servicio objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA - DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la POLICÍA para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso** **DECIMA PRIMERA - DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL. 1.)** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. **2.)** Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y/o servicios entregados del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del presente contrato. **3.)** Rechazar los elementos proveídos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso** **DÉCIMA TERCERA - RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación

POLICÍA NACIONAL, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el CONTRATISTA, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA – MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**,, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso** **DECIMA QUINTA.- IMDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL - **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DECIMA SEXTA- SANCIONES: De acuerdo con lo establecido para el presente proceso PARÀGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, hacer efectiva la garantía en caso de existir, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA SÉPTIMA OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **POLICÍA** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **DÉCIMA OCTAVA- MONEDA DEL CONTRATO. -** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 **DATOS DEL CONTRATO. DECIMA NOVENA - CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **POLICÍA**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **POLICÍA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la Ley. **VIGÉSIMA PRIMERA - SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA SEGUNDA - SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del contrato se requiere de la firma de las partes, para la legalización el registro presupuestal por parte de la POLICÍA y para la ejecución, la presentación por parte del Contratista de la Garantía Única, para la aprobación por parte de la POLICÍA NACIONAL según Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.2.3.1. **VIGÉSIMA CUARTA - DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Pliego de condiciones y Propuesta del contratista en aquellas partes aceptadas por la **POLICÍA**. **2.)** Anexos del contrato. **3.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA QUINTA- IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA SEPTIMA - VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA OCTAVA - RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus Decretos reglamentarios, las Leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **VIGÉSIMA NOVENA- CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su desarrollo. **TRIGÉSIMA - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Distrito Capital de Bogotá, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Bogotá, D.C., a los

LA POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6

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

CONTRATISTA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA

"DATOS DEL CONTRATO"

(HACE PARTE DE LA MINUTA DEL CONTRATO)

CONTRATO	**No.**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	**NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	Del ordenador del gasto
CARGO	Cargo del ordenador del gasto
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Del ordenador del gasto.
CONTRATISTA	**NOMBRE:** De la firma contratista **NIT:** **REPRESENTANTE LEGAL:** Nombre del representante legal **DOC. IDENTIDAD**: C.C. del representante legal **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Bogotá D.C. **DIRECCIÓN:** De notificación de la firma contratista **TELÉFONO:** **FAX:** **E-MAIL:**
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO (SE INDICA EL TIPO DE PROCESO Y EL NÚMERO DEL MISMO).
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será (se señala el cargo del supervisor), o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6 (Unidad Ejecutora). (O el ordenador del gasto en cada caso).
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es: (se indica el objeto del contrato) ITEM | RECURSO | UNIDAD | Se han de discriminar cada recurso comprometido |
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de (INDICAR EL VALOR EN LETRAS) ($ INDICAR EL VALOR EN NÚMEROS) MONEDA LEGAL, incluido IVA. (O SEÑALAR SI NO INCLUYE IVA). ITEM | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	El pago del presente contrato se efectuará (SEÑALAR LA FORMA DE PAGO A EMPLEAR). Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO:** Firma contratista, en caso de ser un consorcio o unión temporal debe estar a nombre de la misma. **BANCO**: **TIPO DE CUENTA:** Corriente y/o ahorros, especificar. **NUMERO DE CUENTA:** **OFICINA:**
CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	SE DEBE SEÑALAR EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN Y EL OFICIO DE APROBACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS EN CASO QUE APLIQUE
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Se señala el plazo de ejecución, el cual cuenta a partir de la aprobación de la garantía única en caso que este aplique o desde el registro presupuestal en caso que no se haya pactado.

CLAUSULA DECIMA NOVENA-MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL

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

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

Envigado

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Carta de presentación de la oferta del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____
cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL
Yo (nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una unión temporal o de un consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre del E.S.E HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO , propuesta seria y formal para participar en el proceso de selección_____
convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, cuyo objeto es LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.
Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el pliego de condiciones y/o invitación publica que rige el proceso, en las leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios, los Códigos Civil

10. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al formulario "minuta del

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el pliego de condiciones y/o invitación publica de conformidad con el formulario "especificaciones técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

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

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los pliegos de condiciones y/o invitación publica, la de sus anexos y formularios, así como el de cada una de las adendas hechas al mismo.

1. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

2. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.

3. Que el proponente, en este caso (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, correo electrónico teléfono y fax son los siguientes: (información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).

4. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación publica en la ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que nos comprometemos con la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, a cumplir con los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden las especificaciones técnicas solicitadas y plazos establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación.
6. Reconocemos y aceptamos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y/o servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes y/o servicios que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los pliegos de condiciones y/o invitación publica sus formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
8. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
9. Reconocemos que ni los pliegos de condiciones y/o invitación publica, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del presente proceso de selección las que de antemano aceptamos.

11. Los documentos confidenciales serán señalados en la oferta presentada en SECOP II, y la Entidad tendrá la facultad de comprobar la confidencialidad del documento y aceptarla o rechazarla según lo que establece la ley sobre los documentos confidenciales

12. Los suscritos (integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

    Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

14. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

14. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax, correo electrónico.

15. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).

16. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

17. El plazo de ejecución será el establecido en el pliego de condiciones y/o invitación pública.

18. Que la vigencia de la presente oferta es de cuatro (4) meses, contados a partir de la presentación de esta.

19. Que la Oferta económica que presentó cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones de la referencia.

20. Que la oferta económica esta diligenciada en los términos definidos por la Entidad en el cuestionario de SECOP II, para el presente proceso y que hacen parte integral de la Oferta.

21. El (los) abajo firmante (s) nos comprometemos a cumplir con las especificaciones técnicas mínimas del proceso de contratación establecidas en el "ANEXO CONDICIONES TECNICAS MINIMAS" y de acuerdo con las condiciones exigidas en el "Anexo" CRITERIOS DE SELECCIÓN.

El proponente:

Envigado,

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

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**.

POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

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 Seleccionar la opción correspondiente, 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 Contratación Directa Interadministrativa, para la celebración de un contrato estatal para LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL
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,

Envigado,

Señores

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: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

- 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

POLICIA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal , domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación 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:
La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2°, 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".*

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.

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.

Envigado,

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: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, 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

POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

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

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, 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 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, 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:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ FECHA _____

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 contraríen 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 completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

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

SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____
_____ Y/O
_____ C.C. _____
Dirección _____ Teléfono _____ Fax_____
_____ _____
_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

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

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

2. Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____ Código_____ Ciudad_____

Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

(Adjuntar certificación bancaria)

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

INTEGRIDAD DE PRECIOS

CIUDAD Y FECHA

Yo_____ en mi calidad de _____ de la entidad _____ bajo la gravedad del juramento, declaro que mantendré los precios ofertados para el proceso de contratación **PN RASES 6 CD IA** _____, que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de YOLOMBO durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

AUTORIZACION CONSULTA

Yo_____ en mi calidad de _____ de la entidad _____ bajo la gravedad del juramento, declaro que los precios incluyen la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. Manifiesto que no se realizaran reajustes ni cobros adicionales, dentro del proceso de contratación estatal **PN RASES 6 CD IA** _____, que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de YOLOMBO, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURÍDICA

Envigado, Antioquia _____ de_____ de 2023.

Yo,_____, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 'por medio de la cual se establece el régimen de INHABILIDADES a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

ARTICULO 2. **Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes**. El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.

Parágrafo 2. Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Envigado, Antioquia _____ de_____ de 2023.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43a 48 c sur – 45
Envigado - Antioquia

Ref.: Proceso №. _____, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de YOLOMBO

Yo _____, identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____, representante legal de la Empresa_____ con Nit N°_____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6). En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Yolombó, 18 de julio de 2023

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43a 48 c sur – 45
Envigado - Antioquia

Ref.: Proceso №. _____, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de YOLOMBO,

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que no me encuentro incursos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en el artículo № 6 de la ley 2097 del 2021 y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6). En especial, que no aparezco reportado en la página de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) reglamentado por la Ley 2097 de 2021 *"por medio de la cual se crea el registro de deudores alimentarios morosos (redam) y se dictan otras disposiciones".*

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

LA SUSCRITA

KLEYRE MARIA MUÑOZ GIL

CC. 43.747.497

EN CALIDAD DE SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE YOLOMBÓ, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la entidad denominada E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL del municipio de Yolombó, fue creada mediante Acuerdo N°049 del 21 de abril de 1984, proferido por el Concejo Municipal de esta localidad. Es una institución sin ánimo de lucro, dedicada a prestar servicios de salud a la comunidad, de origen público, perteneciente al segundo nivel de atención del subsector oficial del sector salud con NIT 890.981.536

Que mediante Acuerdo N°088 del 17 de noviembre de 1994, el honorable Concejo Municipal de Yolombó, restructuró la entidad, transformándola en una Empresa Social del Estado, descentralizada del orden municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, Título II, Libro segundo de la ley 100 del 23 de diciembre de 1993.

Que la representación legal la ejerce el Doctor JUAN FERNANDO RIVERA USUGA, identificado con cédula de ciudadanía número 1.022.094.051, nombrado mediante Decreto Municipal N° 029 del 31 de marzo de 2020.

La presente constancia tiene vigencia por tres (3) meses a partir de la fecha.

KLEYRE MARIA MUÑOZ GIL
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Página: 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR- 0046		
Fecha: 25-01-2021	FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 1		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Fecha: 16/08/2023.

No. Consecutivo revisión: _____. Nro. SISCO: 49+715.

OBJETO: Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de YOLOMBO.	VALOR: $ 35.000.000,00 VIGENCIA 2023: $ 10.000.000,00 VIGENCIA 2024: $ 25.000.000,00

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS

OBSERVACCIONES:

FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	IT	JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	IT	MICHAEL VELASQUEZ MORENO	
JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN (UNIDAD)	CT	JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN APRUEBA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$ 35.000.000,00
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	CARGO	FIRMA
SI	**JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA**	RESPONSABLE PAA	

VALOR TOTAL 35.000.000,00

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
Fecha: 13-08-2021	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO
Versión: 3	

FECHA: lunes, 14 de agosto de 2023

CERTIFICADO No.: 495

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R16		FONDOS ESPECIALES R16	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	ARGES-GRURE	RASES No.6	OCTUBRE	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 090 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO. (FORMATO 2 PROGRAMA O)	10.000.000,00			-	10.000.000,00
							TOTAL 2023	10.000.000,00				10.000.000,00
				85101500	02-02-02-009-003	1	TOTAL VIGENCIA FUTURA 2024	-				25.000.000,00
Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2023-220919-REGI6								TOTAL	-	-	-	35.000.000,00

No. SISCO: 497715 | REGI6-2023-487

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

SI. JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6 (E)

SI. JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: IT. JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS

Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO

Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6

GS-2023-017740-REGI6

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA No. SEIS
AREA ADMINISTRATIVA REGI6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

RASES-AREAD - 29.25

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud No 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora contratista, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2023 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar inicio al proceso de contratacion así.

Modalidad de Contratación		CONTRATACION DIRECTA
Desagregacion Presupuestal		02-02-02-009-003-01
Vigencia 2023	$	10.000.000 SALUD
Vigencia 2024	$	25.000.000 SALUD
Valor Total		$ 35.000.000.00
Objeto		PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPIO YOLOMBO
Responsable del proceso		IT JOSE ALBERTO BETANCURT
Cargo Responsable Proceso		SUPERVISOR

Atentamente.

Firmado digitalmente por:
Nombre: Mario Alexander Bravo Popayan
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Area Administrativa
Cédula: 87069477
Dependencia: Area Administrativa Regi6
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: mario.bravo1012@correo.policia.gov.co
22/08/2023 8:31:19 a. m.

Anexo: no

Teléfono:
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

DOYA
GURAMIENTO EN

10.000.000,00

VALOR ACTUAL

10.000.000,00

RACION

0,00

0-REGI6

Página 1 de 1

EL JEFE DE LA :

Que en el presupue
$10,000,000.00 p

Por Concepto de:

Estado:
Area Solicitante:
Nombre Solicitante:
Fecha Solicitud:
Observaciones:
Proyecto:

AREA	
01520200	ATEN ANTI

Expedido a los 25

FORMATO UNICO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 5639636 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 3/8/2023 12:28:48

Información del Prestador

Nombre ESPECIALIDADES MÉDICAS METROPOLITANAS S.A
Identificación Prestador 900226451
Departamento ANTIOQUIA
Municipio BELLO
Dirección AV 34 # 51 - 03
Teléfono 604-3499253

Información del Paciente

Nombre RUBEN DARIO CUARTAS CARDONA
Identificación Paciente 1017171035
Departamento ANTIOQUIA
Municipio MEDELLÍN
Dirección KR 96 B 49A A 03
Teléfono 44219222
Fecha de Nacimiento 10/7/1989

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CAL	1

Datos de Internación

Fecha Desde **Fecha Hasta**

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones SE AUTORIZA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA. DX PACIENTE CON EPISODIOS SINCOPALES MEDIAS DE GRADIENTE DE 20-30 MMHG
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 065-7-200134-23.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre DIANA MARCELA BADILLO ALVAREZ
Registro Médico 1128058850
Cargo MEDICO GENERAL
Teléfono

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

EZ ACEVEDO
TO EN SALUD 6

uno	
Bloqueado	0,00
VALOR BLOQUEADO	
0,00	

SIIF Nación

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHefrancob	ELIAB FRANC
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	25/08/2023 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	73623	**Fecha Registro:**	2023-08-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Ac**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES			
		Total:	10.000.000,00	

Objeto:	ANTIOQUIA- MUNICIPIOS--- RASES 6, SERVICIOS DE SALUD Y MEDICAMENTOS MUNICIPIO DE YOLOMBÓ-- CPAA 495, SISCO 497715, SOLICITUD CDP GS-2023-

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

25/08/2023 16:44:06
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 543**

ESUPUESTO

EL JEFE DE LA :

C E R T I F I C A :

le gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DIEZ MI LONES DE PESOS M/CTE ***
amparar el compro so q se eten re zar c no determina ntinu ion.

ES PRESTACION ERVI OS DE SA ID IO. PITLA IC QUI DC COS URGE C S VITA ES
INISTRO MEDICA NT , M IC O LOM O, PA 4 S CO 4 7 LO 3 23

Que en el presupue
M/CTE *** $25,00

Por Concepto de:

RABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO
ENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
MARIO BRAVO POPAYAN
/08/2023

Estado:
Area Solicitante:
Nombre Solicitante:
Fecha Solicitud:
Observaciones:
Proyecto:

IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
SALUD SECCIONAL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	$10,000,000.00
										TOTAL		$10,000,000.00

AREA	
01520200	ATEN ANTIC

del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

Expedido a los 25 d

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VE
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGUR
Fecha y Hora Sistema	25/08/2023 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Número:	73023	**Fecha Registro:**	2023-08-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**
Valor Inicial:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	10.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	10.000.000

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	73823	**Fecha Registro:**	2023-08-25	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETE
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF					
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD, HOSPITLARIOS, QUIRURGICOS, URGENCIAS VITALES Y SUMINISTRO MEDICAMENTOS, MUNICIPIO YOLOMBO, CPA 495, SISCO 497715, PLAZO 30/06/2

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 544

ESUPUESTO

CERTIFICA:

e gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS
0.00 para ampara el co ro so qu se eten re zar c no s termi a co int ion:

ES PRESTACION ERVI OS DE SA JD IO PITL IC QUI OS JRGE C S VITA ES
NISTRO MEDICA NT S, M IC O LOM O, PA 4 S CO 4 7 PL O 5 23

ABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO
ENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
JAVIER A TORRES LEON
08/2023

	IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
SALUD SECCIONAL	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	$25,000,000.00
										TOTAL		$25,000,000.00

el mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

Biviana

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO