MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO 65-5-20222-23 CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA 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 EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO

Entre los suscritos, de una parte la **POLICÍA NACIONAL**, 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 № 1 "Datos del Contrato"**, hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que el Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 , atendiendo a la Resolución № 0267 del 25 de enero de 2023 "Por la cual se define la estructura orgánica interna y se determinan las funciones de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional", debidamente facultado por la Resolución 2115 del 23/06/2023, expedida por el Director General de la Policía Nacional, "por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional, suscribir convenios y/o contratos interadministrativos y se dictan otras disposiciones" **b)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 **c)** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **d)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de Contratación Directa Contrato Interadministrativo Ley 80 de 1993 Artículo 24 Literal C, Ley 1150 de 2007 Articulo 2 numeral 4 literal C, Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. **e)** Que la **POLICÍA NACIONAL** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con **EL CONTRATISTA**, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional, además tendrá la obligación dejar los registros correspondientes, en los que se evidencie la verificación y seguimiento a los indicadores del riesgo **f)** 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 del 26 de mayo de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: ***PRIMERA. OBJETO*:** El objeto del presente contrato es el que se indica el **Anexo № 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** a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. 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 № 1 "Datos del Contrato"**. de los cuales hasta el 20% será destinado única y exclusivamente para la prestación de los servicios odontológicos autorizados descritos en el **ANEXO № 3 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (RESOLUCIÓN 5261 DE 05/08/1994)" PARAGRAFO PRIMERO:** En cuanto a la

atención de urgencias se refiere, las mismas deberán ser atendidas como corresponde y de acuerdo con su gravedad "*triage*" y serán reconocidas y pagadas por **LA POLICÍA NACIONAL** a la tarifa establecida dentro de los términos del presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: 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. TARIFAS:*** Para todos los efectos de ejecución del objeto contratado, el costo de los servicios prestados será facturados a las tarifas descritas en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. ***QUINTA. FORMA DE PAGO*: LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. **PARÁGRAFO PRIMERO - REQUISITOS PARA EL PAGO:** Para el trámite de pago **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con los siguientes requisitos:

1. 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).
2. 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
3. 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.
4. 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.
5. Todos los pagos a que se compromete la Regional, serán cancelados dentro de los treinta (30) días hábiles 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.
6. 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.
7. 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 y requisitos:

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
- 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 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 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 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.

8. En Conclusión, **LA POLICIA NACIONAL** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato que no presenten objeciones. **PARÁGRAFO SEGUNDO - 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 auditoria de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6, 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. **PARÁGRAFO TERCERO - CAUSALES DE NO PAGO: LA POLICÍA NACIONAL**

- 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

PARÁGRAFO CUARTO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el **Anexo № 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, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

SEXTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. ***SÉPTIMA. PLAZO DE EJECUCIÓN:*** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. ***OCTAVA. VIGENCIA:*** La Vigencia del presente contrato será la indicada en la Cláusula VIGÉSIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN. ***NOVENA. LUGAR DE ENTREGA:*** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo **№ 1 "Datos del Contrato"**. ***DÉCIMA. 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 PRIMERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:*** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD:**

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 3 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, deant.rases-sni@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:

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-referenal@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 General;
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) 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 recíprocamente, toda vez que cada rubro, cuenta con un número de registro presupuestal diferente asignado para el pago de las obligaciones regeneradas para cada servicio.

55) 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.

56) 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.

57) **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.

58) **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.

59) 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*:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTO**

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 80 de 27 de mayo de 2022 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el cual se establece políticas y lineamientos para la gestión farmacéutica y define el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (MUMT); 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 de uso de especialista que están relacionados en el anexo correspondiente, podrán ser despachados con formula del especialista de nuestra red propia o contratada, siempre y cuando no exceda los 30 días calendario desde la fecha de prescripción y presentando la fórmula original o copia en los casos en que es necesario completar un esquema de tratamiento ordenado por especialista.
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 80 de 27 de mayo de 2022 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el cual se establece políticas y lineamientos para la gestión farmacéutica y define el Manual Único de

Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (MUMT).

10) El contratista debe dispensar los medicamentos siempre y cuando el usuario presente la formula medica 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 continuara 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, bajo estos tres tipos de oferta, así:

- 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.

- Copia del documento de identidad del usuario a quien se le dispensa los medicamentos.
- 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 80 de 2022, 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 la institución con la cual se tiene contratada la prestación de servicios médicos y odontológicos en el respectivo municipio.
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 formula 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 recíprocamente, toda vez que cada rubro, cuenta con un número de registro presupuestal diferente asignado para el pago de las obligaciones regeneradas para cada servicio.

***DECIMA SEGUNDA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL*:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. ***DECIMA TERCERA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL*: 1).** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Interventor, a través de quien **LA POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con **el CONTRATISTA**. **2).** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor del contrato, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratado. **3).** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados y/o prestados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada por EL **CONTRATISTA**. **4).** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**. 5).** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. **6).** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **7).** Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **8).** Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. **9).** a través del supervisor realizará la verificación y seguimiento a los indicadores del riesgo quien deberá dejar los registros correspondientes, en los que se evidencie esta actividad. **10)** entregar al contratista el modelo de atención en salud definido por el contratante. ***DÉCIMA CUARTA. 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 reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. ***DÉCIMA QUINTA. INDEMNIDAD*: El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a **la POLICÍA NACIONAL** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. ***DÉCIMA SEXTA SANCIONES*: a) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones

establecidas en la Ley – las partes acuerdan que la **POLICÍA**, mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **POLICÍA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **POLICÍA**. No obstante, la **POLICÍA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. **PARÁGRAFO. - 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, o acudir a la jurisdicción coactiva. ***DECIMA SÉPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:*** La moneda del presente contrato es la indicada en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. ***DECIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS*: EI 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 NACIONAL**, 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. ***DÉCIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES*: EI 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. 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 PRIMERA. 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 SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN*:** Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. y para su **ejecución** se requiere de la expedición de carta de notificación de inicio por parte de la **POLICÍA NACIONAL.** ***VIGÉSIMA TERCERA. 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).** Invitación a presentar oferta. **2).** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **POLICÍA NACIONAL 3).** Anexos del contrato. **4).** Documentos que suscriban las partes. ***VIGÉSIMA CUARTA. IMPUESTOS*: EI CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. ***VIGÉSIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN*:** Para efectos de liquidación, la Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución, el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. ***VIGÉSIMA SEXTA. 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 SÉPTIMA. 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 OCTAVA.*** **DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Envigado (Antioquia), para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado Antioquia el día 27/09/2023

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Dr. **JUAN FERNANDO RIVERA USUGA**
Representante legal E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO - ANTIOQUIA
NIT. 890981536-3

TAREA	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO ASESOR	FIRMA
ELABORADO POR	CONTRATOS	IT. MICHAEL VELASQUEZ MORENO	
REVISADO POR	RESPONSABLE GRUPO CONTRATOS	CT. JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
REVISADO POR	ASESOR JURÍDICO	ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	
APROBADO POR	JEFE LOGISTICO Y FINANCIERO (E)	ASD05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA	
FECHA DE ELABORACIÓN	19/09/2023		
UBICACION	D:\IT VELASQUEZ CONTRATOS MUNICIPIOS\2023\5. MUNICIPIOS 2023		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 6			

ANEXO № 1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	№ 65-5-20222-23
CONTRATANTE	Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA №	79.804.996 de Bogotá
CARGO	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6. (E)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	ORDEN INTERNA 137 de fecha 05/09/2023
CONTRATISTA	NOMBRE: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL NIT: 890981536-3 REPRESENTANTE LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA DOC. IDENTIDAD: 1022094051 CIUDAD NOTIFICACIÓN: Yolombo - Antioquia DIRECCIÓN: Carrera 24 Nº 13-466 TELEFONO: 8654210 EXT. 103 E-MAIL: esehospitalyolombo@gmail.com; gerencia@hospitalyolombo.gov.co; contratacioneseyolombo@gmail.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO PN RASES 6 CD IA 256-2023.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el señor Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS, Responsable de Servicios Generales, o quien haga sus veces.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato 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 EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES PESOS MONEDA LEGAL ($35.000.000,00) distribuidos de la siguiente manera: **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS:** para la vigencia del año 2023 un valor de ($10.000.000,00) y para la vigencia del año 2024 un valor de ($25.000.000,00) por el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 y por el recurso 16.
CLAUSULA CUARTA. - TARIFAS	**SOAT VIGENTE Y TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES** Las actividadesde promoción y prevención se reconocerán según lo estipula el manual tarifario SOAT Decreto 2423 del 31 de diciembre de 1996 en sus articulos 61 y 64 respectivamente.
CLAUSULA QUINTA. - FORMA DE PAGO	La Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N. 6. Pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente Contrato en pagos mensuales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura comercial, cumplimiento con los parágrafos descritos en la cláusula quinta del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL** **BANCO: BANCO POLULAR** **TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE** **NUMERO DE CUENTA:110-21001017-9**
CLAUSULA SEXTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por los Certificados de Disponibilidad Presupuestal SFI № 543-544 de fecha 25/08/2023 y SIIF № 73023 de fecha 25/08/2023.

CLAUSULA SEPTIMA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde la fecha de expedición de la carta de inicio hasta el día **30 de junio de 2024** o hasta agotar presupuesto asignado, lo que primero ocurra, previa expedición del Certificado de Registro Presupuestal por parte del Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 y notificación de la carta de inicio.
CLAUSULA OCTAVA. - SITIO DE PRESTACION DEL SERVICIO.	La prestación del servicio objeto del presente Contrato, se ejecutará en el Municipio de Yolombo - Antioquia, en la sede de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL 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.
CLAUSULA NOVENA. - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Dr. **JUAN FERNANDO RIVERA USUGA**
Representante legal E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO - ANTIOQUIA
NIT.890981536-3

TAREA	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO ASESOR	FIRMA
ELABORADO POR	CONTRATOS	IT. MICHAEL VELASQUEZ MORENO	
REVISADO POR	RESPONSABLE GRUPO CONTRATOS	CT. JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
REVISADO POR	ASESOR JURÍDICO	ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	
APROBADO POR	JEFE LOGISTICO Y FINANCIERO (E)	ASD05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA	
FECHA DE ELABORACIÓN	19/09/2023		
UBICACION	D:\IT VELASQUEZ CONTRATOS MUNICIPIOS\2023\5. MUNICIPIOS 2023		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 6			

ANEXO № 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

TÉCNICOS MÍNIMOS HABILITABLES

ÍTEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
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.	X	
2	La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.	X	
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	X	
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 médica y todos los procedimientos derivados de dicho servicio; consulta externa odontología 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).	X	
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	X	
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 articulo 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.	X	

OTRAS CONDICIONES TECNICAS

ÍTEM	REQUERIMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
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).	X	
2	Contar con medios para la comunicación con la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la jurisdicción (Telefónica e internet), para solicitar las autorizaciones de atención a que haya lugar	X	
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.	X	
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.	X	
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.	X	
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.	X	
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.	X	
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.**	X	
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.	X	
10	Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.	X	
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.	X	
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.	X	
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.	X	
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.	X	

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

ANEXO № 3

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (EL CONTRATISTA PRESTARÁ LOS SERVICIOS QUE OFERTÓ EN LA PROPUESTA ANEXO 5, A LA TARIFA DE SOAT VIGENTE Y TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES)

OFERTA ECONOMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL- YOLOMBO

NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos, apoyo diagnóstico, terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio Yolombo - Antioquia	**SOAT PLENO VIGENTE**

LISTADO PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A OFERTAR

	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	X		Soat Pleno
39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno

182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193001	ESTAPEDIOLISIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193002	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204302	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210202	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno

210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218002	RINECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
221402	ANTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno

222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227201	SINUPLASTIA FRONTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
227204	SINUPLASTIA MAXILAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232104	OBTURACION DENTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237102	PULPOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
272101	BIOPSIA DE UVULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
277101	INCISION DE LA UVULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
277301	UVULORRAFIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293102	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294001	DILATACION DE NASOFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294002	DILATACION DE OROFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295103	FARINGORRAFIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306004	LARINGOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306201	DILATACION DE LARINGE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
370101	PERICARDIOCENTESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
379100	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385301	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385302	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385304	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385602	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385803	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
387200	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389400	DISECCION VENOSA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	Soat Pleno	X		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	X		Soat Pleno
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393304	SUTURA DE VENA AXILAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402102	ABLACION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
407200	LINFANGIORRAFIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
419200	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
480100	PROCTOTOMIA VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482701	MANOMETRIA ANORECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
490700	RESECCION DE FISURA ANAL [FISURECTOMIA] SOD (CUPS - 483101)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494003	HEMORROIDOPEXIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497601	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO CON REDUCCION ANATOMICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513703	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
513704	PORTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
544200	ONFALECTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549700	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
558602	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
565302	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
565610	URETEROCOLOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
575106	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582101	URETROSCOPIA PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
584101	URETRORRAFIA FEMENINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
584102	URETRORRAFIA PENEANA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno

589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
593100	PLICATURA URETRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597910	URETROPEXIA ANTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
637300	VASECTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
640000	CIRCUNCISION SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
649803	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652410	OFOROSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
672001	CONIZACION CERVICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
680101	HISTEROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681201	HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno

691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691203	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
701204	COLPOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
702101	VAGINOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
702203	COLPOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
702401	BIOPSIA DE VAGINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
703101	HIMENECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
703102	HIMENOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno

709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
711001	VULVOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
711120	BIOPSIA DE CLITORIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
711301	BIOPSIA EN PERINE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
721003	PARTO INSTRUMENTADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
740002	CESAREA CORPORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
752101	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno	X		Soat Pleno
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	Soat Pleno	X		Soat Pleno
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
834202	TENOSINOVECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno

839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852002	ESCISION SELECTIVA DE CANAL GALACTOFORO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
852601	ESCISION DE PEZON	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
860210	ESTUDIO FOTOBIOLOGICO (FOTOPARCHE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno

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

864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	Soat Pleno	X		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	X		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	X		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	X		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	X		Soat Pleno
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866403	INJERTO DE REGION PILOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866701	INJERTO GRASO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
866702	INJERTO DERMOGRASO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO	Soat Pleno	X		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	X		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	X		Soat Pleno
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871202	APICOGRAMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno

873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878721	ARTROGRAFIA DE CODO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881320	ECOGRAFIA DE ANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno	X		Soat Pleno

881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881434	PERFIL BIOFISICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890416	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
891201	RINOMANOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892001	URODINAMIA ESTANDAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO (CUPS - 892003)	Soat Pleno	X		Soat Pleno

892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892200	CISTOMETROGRAMA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892400	UROFLUJOMETRIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892800	CISTOMETRIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892903	PENOSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
892905	CAVERNOSOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893300	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893400	EXAMEN DIGITAL DE RECTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno	X		Soat Pleno
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
895700	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
896200	MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898801	ESTUDIO POR CONGELACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901201	ACTINOMYCES CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901203	BRUCELLA CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901206	COPROCULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901228	LEGIONELLA CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901231	MYCOPLASMA CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902024	FIBRINOGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR XA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902041	RETRACCION DE COAGULO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902043	TIEMPO DE COAGULACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902048	TIEMPO DE TROMBINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902110	HEMOGLOBINA A 2	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		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	X		Soat Pleno
902211	HEMATOCRITO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902213	HEMOGLOBINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903003	BICARBONATO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903016	FERRITINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903030	MIOGLOBINA CARDIACA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903402	ALDOLASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903420	COLINESTERASA SERICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903425	FRUCTOSAMINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	Soat Pleno	X		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	X		Soat Pleno
903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903602	AMONIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903604	CALCIO IONICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903608	ZINC	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903813	CLORO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903818	COLESTEROL TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903822	CREATINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903823	CREATININA DEPURACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903830	FOSFATASA ACIDA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903833	FOSFATASA ALCALINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903840	GLUCOSA EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903847	LIPASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	Soat Pleno	X		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	X		Soat Pleno
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903856	NITROGENO UREICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903868	TRIGLICERIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904004	RENINA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904108	PROLACTINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904503	ESTRADIOL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904504	ESTRIOL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904505	ESTRIOL LIBRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904510	PROGESTERONA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904601	TESTOSTERONA LIBRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904602	TESTOSTERONA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904804	CETOESTEROIDES 17	Soat Pleno	X		Soat Pleno

904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904812	CORTISOL AM	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904813	CORTISOL PM	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904921	TIROXINA LIBRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904922	TIROXINA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905101	CUMARINICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905307	CLORPROMAZINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905308	FENCICLIDINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905312	LITIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905727	DROGAS DE ABUSO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905733	METACUALONA MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905735	METADONA MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905740	OPIACEOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905750	PRIMIDONA MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906901	AGLUTININAS AL FRIO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906902	AGLUTININAS AL CALOR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907002	COPROLOGICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907004	COPROSCOPICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907102	HEMOGLOBINURIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907104	RECUENTO DE ADDIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907106	UROANALISIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907109	DENSIDAD URINARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno

908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
908825	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911032	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	Soat Pleno	X		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	X		Soat Pleno
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno

911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
932400	DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
933700	ENTRENAMIENTO PRE PERI Y POST PARTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935400	APLICACION DE FERULA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936200	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936300	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936400	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936500	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
939402	NEBULIZACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
951801	OCULOPLETISMOGRAFIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954101	REACTOMETRIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno

954803	EVALUACION DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954903	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
954904	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960300	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960600	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
962100	DILATACION DEL RECTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965202	CURACION DE OIDO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA PENE O ESCROTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992901	INYECCION DE VITAMINA K	Soat Pleno	X		Soat Pleno
992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	Soat Pleno	X		Soat Pleno

993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	Soat Pleno	X		Soat Pleno
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
996400	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS VITILIGO LINFOMAS) (CUPS - 998303)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998304	FOTOQUIMIOTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998305	FOTOFERESIS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10B001	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10B003	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AA	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q70 CON ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AB	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q70 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AC	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA 3D NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AD	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA NAIDA Q30 ULTRA 3D (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AE	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NEPTUNE (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AF	IMPLANTE COCLEAR DE ULTIMA TECNOLOGIA ULTRA NAIDA Q30 (MEDINISTROS ADVANCED BIONICS) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AG	SOFTBAND CON PROCESADOR DIGITAL SOPHONO DE ULTIMA TECNOLOGIA (MEDINISTROS - SOPHONO) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AH	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON RONDO 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AI	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY ST CON SONNET 2 (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AJ	IMPLANTE OIDO MEDIO VIBRANT SOUNDBRINDGE VSB (DISORTHO MED-EL) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AK	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR CP802 (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AL	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI422/CI24RE CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AM	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI512/CI522 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2096AN	SISTEMA IMPLANTE COCLEAR ELECTRODO CI532 CON PROCESADOR NUCLEUS 6 / KANSO + 1 ACCESORIO (COCHLEAR) UNILATERAL (CUPS - 209606)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
2263AB	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL (MAXILECTOMIA SUPERIOR) (CUPS - 226307)	Soat Pleno	X		Soat Pleno

28210A	ADENOAMIGDALECTOMIA (CUPS - 282101)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5731AA	CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETRAL (CUPS - 573101)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5922AB	TRATAMIENTO HIDROSTATICO PARA TUMOR VESICAL (CUPS - 592204)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
6051AD	PROSTATECTOMIA TOTAL (CUPS - 605101)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
6101AA	DRENAJE DE ABSCESO ESCROTAL O PERINEAL (CUPS - 610101)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
8681AB	CORRECCION QUIRURGICA DE CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA DE 3 A 5 CMS (CUPS - 868102)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
8903HW	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890302)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
8904CW	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INCONTINENCIA URINARIA DE ESFINTER (CUPS - 890402)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
9987AH	ANESTESIA PARA EXAMEN MEDICO (CUPS - 998701)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A10003	INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32001	DENGUE DETERMINACION DE ANTIGENO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32003	FIEBRE AMARILLA DETERMINACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32005	POLIOMELITIS DETERMINACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32009	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL DETERMINACION	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32012	DETECCION ANTIGENO VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32013	DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32014	ENTEROVIRUS DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32015	NOROVIRUS DETECCION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32016	INFLUENZA A Y B DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32017	CHIKUNGUNYA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32019	FIEBRE AMARILLA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32020	VIRUS DE ENCEFALITIS EQUINA DETECCION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32021	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG G	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IG M	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32101	HAEMOPHILUS INFLUENZAE CULTIVO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32116	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32121	TRYPANOSOMA EXAMEN DIRECTO POR METODO DE STROUT	Soat Pleno	X		Soat Pleno
A32123	TRYPANOSOMA IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669502	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	Soat Pleno	X		Soat Pleno
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	Soat Pleno	X		Soat Pleno
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO (CUPS - 483801)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	Soat Pleno	X		Soat Pleno
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno

561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
5971AA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL CON CONTROL ENDOSCOPICO (CUPS - 597104)	Soat Pleno	X		Soat Pleno
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	Soat Pleno	X		Soat Pleno
6020AC	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA POR VAPORIZACION (CUPS - 602001)	Soat Pleno	X		Soat Pleno

LISTADO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS OFERTADOS

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL- YOLOMBO

NRO	ITEM	TARIFA
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 80, o el que lo modifique o derogue para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Yolombo - Antioquia	**TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**

MEDICAMENTOS AUTORIZADOS

CUM	DESCRIPCION	PRESENTACION	TARIFA PRECIO TECHO	¿ LO OFERTA ?		VALOR OFERTADO
				SI	NO	
51522	ACETAMINOFEN + CODEINA (325+30) MG	TABLETA	$ 390	X		$ 390
207411	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML (3%) JARABE	FRASCO	$ 9.239	X		$ 9.239
19935303	ACETAMINOFEN 500 MG	TABLETA	$ 92	X		$ 92
19906238	ACETAZOLAMIDA 250MG	TABLETA	$ 520	X		$ 520
57642	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETA	$ 41	X		$ 41
20004252	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	$ 2.215	X		$ 2.215
19924189	ACICLOVIR 200MG	TABLETA	$ 320	X		$ 320
20072679	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA	$ 5.208	X		$ 5.208
20124854	ACIDO TRANEXAMICO TABLETA 500 MG	TABLETA	$ 2.554	X		$ 2.554
19935303	ACIDO VALPROICO 500MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	$ 20.184	X		$ 20.184
22501	AGUA ESTERIL INY. x 500ml	BOLSA x 500ml	$ 3.524	X		$ 3.524
38321	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 0,9% x 3000 ML	BOLSAX3000	$ 49.514	X		$ 49.514
19928206	ALBENDAZOL 100MG/2G (2%) SOBRE X 20 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 1.704	X		$ 1.704
19908202	ALBENDAZOL 200MG	TABLETA	$ 386	X		$ 386
19902444	ALBUMINA HUMANA 200G/L	AMPOLLAX50ML	$ 567.000	X		$ 567.000
19943211	ALENDRONATO 70MG	TABLETA	$ 417	X		$ 417
26601	ALFAMETILDOPA 250MG	TABLETA	$ 1.184	X		$ 1.184
42938	ALOPURINOL 100mg	TABLETA	$ 594	X		$ 594
11415	ALOPURINOL 300MG	TABLETA	$ 981	X		$ 981
227600	ALPRAZOLAM 0.5 MG	TABLETA	$ 587	X		$ 587
43442	ALUMINIO HIDROXIDO+ MG CON O SIN SIMETICONA 2-6%+1-4% SUSP O	FRASCO 360ML.	$ 9.320	X		$ 9.320
19931778	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG	CAPSULA	$ 1.574	X		$ 1.574
19908237	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.676	X		$ 3.676
19908236	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.567	X		$ 3.567
19900904	AMIODARONA 150MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 9.297	X		$ 9.297
20043928	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG	TABLETA	$ 706	X		$ 706
17144	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG	TABLETA	$ 47	X		$ 47
55895	AMLODIPINO 10MG	TABLETA	$ 53	X		$ 53
55895	AMLODIPINO 5MG	TABLETA	$ 22	X		$ 22
29343	AMOXICILINA 250MG/5ML DE BASE (5%) SUSP ORAL	FRASCO	$ 6.136	X		$ 6.136
33496	AMOXICILINA 500MG DE BASE	CAPSULA	$ 324	X		$ 324
207165	AMPICILINA (SAL SODICA) 1G DE BASE POLVO INY	AMPOLLA	$ 2.784	X		$ 2.784
20054702	AMPICILINA (SAL SODICA) 500MG DE BASE PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 5.971	X		$ 5.971
33490	AMPICILINA ANHIDRA 500MG CP	CAPSULA	$ 482	X		$ 482
20036512	AMPICILINA SODICA+SULBACTAN 1G+0,5G POLVO PARA INY	AMPOLLA	$ 3.420	X		$ 3.420
58111	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA	$ 124	X		$ 124
19925209	ATORVASTATINA 10MG	TABLETAS	$ 159	X		$ 159
19963352	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETAS	$ 97	X		$ 97
2008538315	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETAS	$ 143	X		$ 143
20023698	ATROPINA 10MG/ML (1%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 28.553	X		$ 28.553
19940877	ATROPINA SULFATO 1MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.551	X		$ 1.551
20023909	AZATIOPRINA PCH 50 MG	TABLETAS	$ 1.382	X		$ 1.382
11701	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCOX15ML	$ 13.840	X		$ 13.840
210571	AZITROMICINA TAB. 500mg	TAB. 500mg	$ 1.229	X		$ 1.229
19937565	AZTREONAM 1G POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	$ 25.061	X		$ 25.061
36010	BECLOMETASONA DIPROPIANATO 250MCG/200 BUCAL	FRASCO	$ 11.779	X		$ 11.779
20013130	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS S/ BUCAL	FRASCO	$ 11.571	X		$ 11.571
20012688	BECLOMETASONA NASAL 50mcg/DOSIS	FRASCO	$ 13.770	X		$ 13.770
19931051	BETAMETASONA (FOSFATO SODICO) 4MG S/N INY	AMPOLLA	$ 828	X		$ 828
45688	BETAMETASONA 0,05% CREMA	TUBO	$ 4.977	X		$ 4.977
19931051	BETAMETASONA FOSFATO+ACETATO 3MG+3MG/ML SUSP INY	AMPOLLA	$ 12.685	X		$ 12.685
20052758	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/ML S/N INYECT	AMPOLLA	$ 5.700	X		$ 5.700
19900906	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG	TABLETA	$ 340	X		$ 340
19955787	BISACODILO 5MG	GRAGEA	$ 81	X		$ 81
1983938	BROMURO DE ROCURONIO X 50 MG/5ML	FRASCO	$ 21.908	X		$ 21.908
20166263	BUPIVACAINA 20 MG + DEXTROSA 320 MG (BUPIROP PESADO 0.5%)	AMPOLLA	$ 8.303	X		$ 8.303
39007	BUPIVACAINA 50 MG/10 ML 0.5% C.E	AMPOLLA	$ 37.247	X		$ 37.247
19931883	BUPIVACAINA SE 0.5% (BUPIROP SIMPLE) X 50MG/10 ML	VIAL	$ 7.391	X		$ 7.391
207110	CALCIO CARBONATO 600MG COMO CALCIO	TABLETA	$ 203	X		$ 203

20044615	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500 MG CA Y 200UI V.D	TABLETA	$ 302	X		$ 302
19906318	CALCIO GLUCONATO 10% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.835	X		$ 2.835
19942095	CALCITRIOL 0.25 MCG	CAPSULA	$ 196	X		$ 196
19942095	CALCITRIOL 0.5 MCG	CAPSULA	$ 225	X		$ 225
54972	CAPTOPRIL 25MG	TABLETA	$ 85	X		$ 85
38879	CAPTOPRIL 50MG	TABLETA	$ 147	X		$ 147
44969	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	$ 224	X		$ 224
48898	CARBIDOPA 100 MG + LEVODOPA 25 MG	TABLETAS	$ 826	X		$ 826
210465	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL	FRASCOX60ML	$ 5.149	X		$ 5.149
19929856	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	$ 545	X		$ 545
20160166	CEFAZOLINA 1 GM S/L INYECTABLE	AMPOLLA 1 GM	$ 3.788	X		$ 3.788
19963653	CEFEPIMA IGR	AMPOLLA	$ 8.276	X		$ 8.276
19851	CEFOTAXIME 1 GM	AMPOLLA	$ 9.087	X		$ 9.087
208130	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	AMPOLLA	$ 5.647	X		$ 5.647
19950067	CEFRADINA 500MG	CAPSULA	$ 726	X		$ 726
20166360	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1G POLVO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.944	X		$ 2.944
19925802	CETIRIZINA 10 mg	TAB	$ 143	X		$ 143
40260	CIANOCOBALAMINA 1MG S/N INYECTABLE VITAM B12	AMPOLLAX1ML	$ 1.929	X		$ 1.929
40290	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG	TABLETA	$ 311	X		$ 311
19954690	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)100MG/10ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.981	X		$ 2.981
225143	CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO SUSPENSION	FRASCOX50ML	$ 56.295	X		$ 56.295
58682	CLARITROMICINA 500MG S/L INYECTABLE	AMPOLLA	$ 40.005	X		$ 40.005
19980816	CLARITROMICINA TAB. 500mg	TABLETA	$ 2.458	X		$ 2.458
19943350	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4 ML 15% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.135	X		$ 3.135
19941276	CLINDAMICINA CAP. 300mg	CAP. 300mg	$ 1.077	X		$ 1.077
63504	CLONAZEPAM 0.5 MG	TABLETA	$ 235	X		$ 235
63502	CLONAZEPAM 2,0 MG	TABLETA	$ 99	X		$ 99
63502	CLONAZEPAM 2.5MG/ML (GOTASX 30 ML)	FRASCO X 30ML	$ 13.501	X		$ 13.501
35591	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG	TABLETA	$ 57	X		$ 57
19940383	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	FRASCOX120ML	$ 2.734	X		$ 2.734
19940810	CLOROQUINA (FOSFATO)150MG DE BASE	TABLETA	$ 263	X		$ 263
	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA +DEXAMETASONA CREMA	TUBO X 20GR	$ 15.991	X		$ 15.991
19912977	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	TUBO	$ 4.159	X		$ 4.159
19977479	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO	$ 6.577	X		$ 6.577
230361	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TAB VAGINAL	OVULO O TAB	$ 444	X		$ 444
19974655	CLOZAPINA 100MG	TABLETA	$ 257	X		$ 257
19941848	CLOZAPINA 25MG	TABLETA	$ 186	X		$ 186
20010760	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	TABLETA	$ 158	X		$ 158
19998840	CROMOGLICATO DE SODIO SOL. OFT. 40mg/ml (4%)	FRASCO 5ml	$ 10.031	X		$ 10.031
53560	DARUNAVIR 800 MG	TABLETA	$ 13.158	X		$ 13.158
19959764	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 566	X		$ 566
19934762	DEXAMETASONA(FOSFATO) 8MG/ML SUSP INYECTABLE	AMPOLLA	$ 733	X		$ 733
1982214	DEXTROSA EN A.D 10% 250ML S/N INYECTABLE	BOLSA x 250ml	$ 5.102	X		$ 5.102
1982214	DEXTROSA EN A.D 10% 500ML S/N INYECTABLE	BOLSA x 500ml	$ 5.648	X		$ 5.648
29522	DEXTROSA EN A.D 5% 500ML S/N INYECTABLE	BOLSA	$ 3.441	X		$ 3.441
38474	DEXTROSA EN A.D 5% 250ML S/N INYECTABLE	BOLSA	$ 3.509	X		$ 3.509
29469	DEXTROSA+SODIO CLORURO S/N INY (5+0,9%)x500ML	BOLSA	$ 4.963	X		$ 4.963
20001633	DICLOFENACO GEL	TUBO	$ 6.804	X		$ 6.804
37902	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 774	X		$ 774
19902446	DICLOFENACO SODICO TAB. 50mg	TABLETA	$ 86	X		$ 86
19967243	DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	$ 477	X		$ 477
19919306	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML JARABE	FRASCOX120ML	$ 4.709	X		$ 4.709
19971532	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP	CAPSULA	$ 212	X		$ 212
19962547	DIFENHIDRAMINA HCL 10MG/1ML	AMPOLLA X 1ML	$ 9.643	X		$ 9.643
19955900	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42MG/ML (0,242%) JARABE	FRASCOX120ML	$ 9.029	X		$ 9.029
51602	DILTIAZEN 60 MG	TABLETAS.	$ 163	X		$ 163
19913783	DIMENHIDRINATO 50MG TB	TABLETA	$ 100	X		$ 100
19922562	DIPIRONA 1GR (40-50%)S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 822	X		$ 822
19926478	DIPIRONA+HIOSCINA (2,5+0.020) G/5ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.816	X		$ 2.816
19901001	DOPAMINA CLORHIDRATO 200M/5ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.548	X		$ 1.548
19965102	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	$ 270	X		$ 270
0200647012	DUTASTERIDA 0.5MG+TAMSULOSINA 0.4MG	CAPSULA	$ 2.912	X		$ 2.912
44569	ENALAPRIL 20MG	TABLETA	$ 103	X		$ 103
40113	ENALAPRIL 5MG	TABLETA	$ 61	X		$ 61
19906526	ENEMA TRAVAD SOLUCION ORAL X 133 ML	FRASCO	$ 17.878	X		$ 17.878
20041687	ENEMA TRAVAD(ENEMA DE FOSFATO Y BISFOFATO DE SODIO) RECTAL	BOLSA	$ 14.772	X		$ 14.772

20084686	ENOXAPARINA 20 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 8.177	X		$ 8.177
19950452	ENOXAPARINA 40 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 16.284	X		$ 16.284
20084687	ENOXAPARINA 60 MG SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 18.297	X		$ 18.297
56401	ENOXAPARINA 80 MG SLN INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 35.061	X		$ 35.061
20032463	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.231	X		$ 3.231
204254	ERGOMETRINA (ERGONOBINA) MALEATO 0.2MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.017	X		$ 2.017
19912966	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100) MG	TABLETA O CAPSULA	$ 502	X		$ 502
20099136	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO)500MG	TABLETA	$ 1.958	X		$ 1.958
19949930	ESCITALOPRAM 10MG TB	TABLETAS	$ 363	X		$ 363
20055658	ESCITALOPRAM 20 MG	TABLETAS	$ 555	X		$ 555
19947032	ESOMEPRAZOL 20 MG	TABLETA	$ 170	X		$ 170
19960390	ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETAS	$ 205	X		$ 205
19942429	ESPIRONOLACTONA 100MG	TABLETA	$ 518	X		$ 518
19944004	ESPIRONOLACTONA 25MG	TABLETA	$ 112	X		$ 112
20017384	ETILEFRINA AMP. 10mg	AMP. 10mg	$ 3.943	X		$ 3.943
19976365	EUTIROX - LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	$ 269	X		$ 269
20097693	FENITOINA SODICA 100MG	TABLETA O CAPSULA	$ 606	X		$ 606
55828	FENITOINA SODICA 125M/5ML (2.5%) SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 51.631	X		$ 51.631
19956452	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.110	X		$ 3.110
19905549	FENOBARBITAL 100MG	TABLETA	$ 259	X		$ 259
19902800	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.852	X		$ 5.852
19931880	FENTANILO CITRATO 0,05MG/N INYECTABLE 0.05MG	AMPOLLA	$ 6.059	X		$ 6.059
19927263	FITOMENADIONA 1MG/ML	AMPOLLA	$ 2.754	X		$ 2.754
39613	FLUCONAZOL 200MG	CAPSULA	$ 450	X		$ 450
53396	FLUORESCEINA SODICA TIRAS REACTIVAS	TIRAS	$ 1.175	X		$ 1.175
20015903	FLUOXETINA 20MG	TABLETA O CAP	$ 113	X		$ 113
219782	FLUOXETINA 20MG/ML JARABE	JARABE	$ 8.246	X		$ 8.246
35662	FOLICO ACIDO 1MG	TABLETA	$ 38	X		$ 38
225293	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMO A BASE MANI Y LIPIDOS	SOBRE*92G	$ 21.045	X		$ 21.045
19996392	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 548	X		$ 548
23947	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	$ 59	X		$ 59
11697	FUSIDICO ACIDO AL 2% CREMA	TUBO	$ 7.704	X		$ 7.704
1981505	GEMFIBROZIL TAB. 600mg	TABLETA	$ 329	X		$ 329
28035	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML S/N INY	AMPOLLA	$ 1.731	X		$ 1.731
19941932	GENTAMICINA (SULFATO) 3mg/ml (0.3%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 3.420	X		$ 3.420
59075	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.461	X		$ 1.461
19944485	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	$ 51	X		$ 51
38321	GLICINA BOLSA 1.5% x 3000 ML	BOLSAX3000	$ 44.732	X		$ 44.732
20151815	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31%	FRASCO	$ 14.456	X		$ 14.456
19948030	HALOPERIDOL 2MG/ML(0.2%) SLN ORAL	FRASCO	$ 6.797	X		$ 6.797
19940398	HALOPERIDOL 5MG TAB	TABLETA	$ 188	X		$ 188
20061284	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	$ 1.994	X		$ 1.994
19970942	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 28.187	X		$ 28.187
212764	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	TABLETA	$ 36	X		$ 36
19995931	HIDROCORTISONA (ACETATO)1% CREMA	TUBO	$ 7.160	X		$ 7.160
19940721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG POLVO INY	AMPOLLA	$ 3.846	X		$ 3.846
20176786	HIDROXICINA 100MG/2ML	AMPOLLAS	$ 14.969	X		$ 14.969
20080792	HIERRO (FERROSO) 300MG SULFATO ANHIDRO	TABLETA	$ 117	X		$ 117
20071876	HIERRO SULFATO JARABE	FRASCO	$ 12.980	X		$ 12.980
19949535	HIOSCINA N-BUIL BROMURO 10MG	GRAGEAS	$ 239	X		$ 239
19997616	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.613	X		$ 1.613
19953298	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	$ 346	X		$ 346
51330	IBUPROFENO TAB. 400mg	TABLETA	$ 154	X		$ 154
20030724	IMIPRAMINA 10 MG	TABLETA	$ 590	X		$ 590
58148	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG	GRAGEA	$ 130	X		$ 130
19906295	INSULINA DEGLUDEC 100 UI /LIRAGLUTIDE 3.6MG LAPICERO		$ 180.880	X		$ 180.880
20066836	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/200* DOSI SLN INHALACION (AEROSOL)	FRASCO X 200	$ 10.305	X		$ 10.305
19951877	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG	TABLETA	$ 81	X		$ 81
37246	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG SUBLINGUAL	TABLETA	$ 2.265	X		$ 2.265
19954649	IVERMECTINA GOTASg	FCO	$ 4.749	X		$ 4.749
228459	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 22.114	X		$ 22.114
19955240	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	$ 97	X		$ 97
19984823	KETOTIFENO 1MG/5ML(0.02%) JARABE	FRASCOX100ML	$ 5.927	X		$ 5.927

206795	LACTATO DE RINGER X 3000 ML	BOLSA	$ 26.255	X		$ 26.255
19963240	LACTATO RINGER (BOLSA X500 ML)	BOLSA X 500ML	$ 5.526	X		$ 5.526
20087761	LACTULAX SOBRE	SOBRE X 15 ML	$ 3.326	X		$ 3.326
213201	LANSOPRAZOL 15 MG	CAPSULAS	$ 976	X		$ 976
216523	LANSOPRAZOL 30 MG	CAPSULAS	$ 1.057	X		$ 1.057
1980397	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	$ 487	X		$ 487
19905096	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	TABLETA	$ 713	X		$ 713
19905097	LEVOMEPROMAZINA 25MG	TABLETA	$ 308	X		$ 308
19959695	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML(0.4%) SLN ORAL 20 ML	FRASCO	$ 13.099	X		$ 13.099
20027645	LEVOTIROXINA 25 MCG TB	TABLETA	$ 973	X		$ 973
	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG	TABLETAS	$ 547	X		$ 547
19974622	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	$ 155	X		$ 155
20027702	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	TABLETA	$ 115	X		$ 115
19985888	LEVOTIROXINA TAB. 100mcg	TABLETA	$ 53	X		$ 53
31540	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 50 ML	FRASCO X 50ML	$ 23.267	X		$ 23.267
43735	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SE S/N INYECTABLE X 20 ML	AMPOLLA	$ 33.919	X		$ 33.919
50709	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL	FRASCO	$ 111.414	X		$ 111.414
19980849	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	TUBO	$ 15.682	X		$ 15.682
213077	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SE S/N INY 50ML	AMPOLLA	$ 9.960	X		$ 9.960
227757	LIDOCAINA CLORHIDRATO SE 2% X 20 ML	INYECTABLE	$ 33.923	X		$ 33.923
20023511	LINAGLIPTINA 5MG	TABLETA	$ 5.566	X		$ 5.566
20018308	LITIO CARBONATO 300MG	TABLETA	$ 1.138	X		$ 1.138
207751	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG	TABLETA	$ 81	X		$ 81
20004887	LORATADINA 10MG 10mg	TABLETA	$ 89	X		$ 89
19982470	LORATADINA 5MG/5ML (0.1%) JARABE	FRASCO	$ 6.510	X		$ 6.510
19914657	LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	$ 147	X		$ 147
20123643	LOSARTAN 100MG	TABLETA	$ 108	X		$ 108
224830	LOSARTAN 50 MG	TABLETA	$ 62	X		$ 62
38340	LOVASTATINA 20MG	TABLETA	$ 107	X		$ 107
19988938	MAGNESIO SULFATO 20% S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.581	X		$ 4.581
38819	MANITOL 20% S/N INY 500ML	BOLSA	$ 16.474	X		$ 16.474
19962495	MELOXICAN 7.5MG	TABLETA	$ 100	X		$ 100
20008613	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.384	X		$ 5.384
19905554	METFORMINA 850MG	TABLETA	$ 122	X		$ 122
227970	METILFENIDATO 10 MG	TABLETA	$ 1.044	X		$ 1.044
19951179	METIMAZOL 5MG.	TABLETA	$ 139	X		$ 139
19948280	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	$ 215	X		$ 215
45689	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4MG/ML (0.4%) S/N ORAL	GOTAS	$ 3.983	X		$ 3.983
230145	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA (CLORHIDRATO) 10MG S/N INY	AMPOLLA	$ 728	X		$ 728
19941418	METOCLOPRAMIDA TABLETA (CLORHIDRATO)10MG	TABLETA	$ 370	X		$ 370
19944654	METOPROLOL AMP. 5mg/5ml	AMPOLLA	$ 23.293	X		$ 23.293
20062852	METOTREXATO SODICO 2,5MG DE BASE	TABLETA	$ 921	X		$ 921
19906811	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250MG/5ML SUSP ORAL	FRASCOX120ML	$ 7.324	X		$ 7.324
217352	METRONIDAZOL 500MG TB	TABLETA	$ 158	X		$ 158
19900048	METRONIDAZOL 500MG VAGINAL	OVULO O TAB	$ 490	X		$ 490
201950	METRONIDAZOL (1) U ORNIDAZOL (2) 500MG/100ML S/N INY	AMPOLLA	$ 6.614	X		$ 6.614
20043279	MIDAZOLAN 5MG/5ML (0,1%) S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.505	X		$ 4.505
19939082	MIDAZOLAN S/N INY 15MG/3ML	AMPOLLAS	$ 18.455	X		$ 18.455
19914260	MISOPROSTOL 50 MCG VAGINAL	TABLETAS	$ 4.500	X		$ 4.500
19914260	MISOPROSTOL ORAL 200 MCG	TABLETAS	$ 4.572	X		$ 4.572
224005	MORFINA 10 MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.969	X		$ 2.969
218190	MORFINA 30MG/ML (3%) SLN ORAL	FRASCO	$ 41.851	X		$ 41.851
205247	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 36.767	X		$ 36.767
19986585	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ORAL	FRASCOX80ML	$ 4.361	X		$ 4.361
17145	NAPROXENO 250MG	TABLETA	$ 127	X		$ 127
31190	NAPROXENO 500MG	TABLETA	$ 365	X		$ 365
19993998	NEOMICINA (SULFATO)+POLIMIXINAB0,3-0,5% +DEXAMETASONAS/N OFT	GOTAS	$ 4.069	X		$ 4.069
38362	NEOSTIGMINE METILSULFATO 0,5MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 2.055	X		$ 2.055
3753	NIFEDIPINA 10MG	CAPSULA	$ 425	X		$ 425
20025310	NIFEDIPINA 30MG LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	$ 266	X		$ 266
40927	NIMODIPINA 30MG	CAPSULA	$ 120	X		$ 120
19956538	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	FRASCO	$ 6.151	X		$ 6.151
20029519	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	$ 290	X		$ 290
37482	NITROFURAZONA POMADA 0,2% X 500 GR	POTE	$ 74.285	X		$ 74.285
35931	NOREPINEFRINA 4 MG	AMPOLLA	$ 6.758	X		$ 6.758
19946458	OLANZAPINA 5MG	TABLETAS	$ 420	X		$ 420
41072	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	$ 100	X		$ 100
20070385	OMEPRAZOL 40 MG S/L INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.402	X		$ 4.402

19968955	ONDANSETRON 8 MG/4 ML	AMPOLLA	$ 1.850	X		$ 1.850
20049275	OXACILINA (SAL SODICA) 1G POLVO	AMPOLLA	$ 2.593	X		$ 2.593
19961714	OXIMETAZOLINA 0,25MH/ML (0,025%) S/N NASAL	FRASCO	$ 7.432	X		$ 7.432
19961715	OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML (0,05%)S/N NASAL	FRASCO	$ 5.974	X		$ 5.974
20065030	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.908	X		$ 2.908
20054698	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 3.997	X		$ 3.997
20054699	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI POLVO	AMPOLLA	$ 4.174	X		$ 4.174
206267	PENICILINA G S CRISTALINA 1.000.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 2.646	X		$ 2.646
218000	PENICILINA G S CRISTALINA 5.000.000UI POLVO	AMPOLLA	$ 4.656	X		$ 4.656
20152991	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG	FRASCO AMP	$ 12.369	X		$ 12.369
24246	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML S/N INY	AMPOLLA	$ 9.057	X		$ 9.057
25796	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG	TABLETA	$ 670	X		$ 670
19951178	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	$ 136	X		$ 136
31337	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	TUBO	$ 5.280	X		$ 5.280
19939225	POTASIO CLORURO 20 mEq/10ML (KatroL)IS/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.226	X		$ 1.226
43301	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	$ 53	X		$ 53
19912759	PREDNISOLONA CORTICOIDE 1% SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	$ 6.793	X		$ 6.793
20011084	PREDNISOLONA TAB. 5mg	TABLETA	$ 54	X		$ 54
19906237	PREDNISONA 50MG	TABLETAS	$ 1.366	X		$ 1.366
218218	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) X 20 ML	AMPOLLA X 20 ML	$ 5.860	X		$ 5.860
35618	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG	TABLETA	$ 105	X		$ 105
19969622	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	$ 153	X		$ 153
209802	REMIFENTANIL 2 MG	AMPOLLA 2 MG	$ 24.683	X		$ 24.683
52250	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION	FRASCO	$ 11.077	X		$ 11.077
20078974	ROSUVASTATINA 20MG	TABLETA	$ 409	X		$ 409
20075793	ROSUVASTATINA 40 MG	TABLETA	$ 509	X		$ 509
20001675	SALBUTAMOL 100MCG/ S/N INHALACION*200 DOSIS BUCAL	FRASCO	$ 7.964	X		$ 7.964
000033250	SALBUTAMOL 5 MG NEBULIZACION X 10 ML	GOTAS	$ 24.793	X		$ 24.793
19976587	SALES DE REHIDRATACION ORAL, FLA OMS	SOBRE	$ 1.168	X		$ 1.168
19912124	SERTRALINA 50MG	TABLETAS	$ 159	X		$ 159
58816	SEVORANE AL 100%	FCO 250 MI	$ 430.684	X		$ 430.684
212153	SODIO BICARBONATO 10mEq/10ML S/N INY	AMPOLLA	$ 3.405	X		$ 3.405
19979158	SODIO CLORURO 0,9% x 250ml S/N INY	BOLSA	$ 6.249	X		$ 6.249
19942695	SODIO CLORURO 0.45% X 500 ML	BOLSA	$ 5.434	X		$ 5.434
19934265	SODIO CLORURO 20 mEq/)10ML (Natrol) S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 8.605	X		$ 8.605
19943753	SODIO CLORURO 3% HIPER 500 ML S/N INY	BOLSA	$ 6.703	X		$ 6.703
29523	SODIO CLORUROO 0,9% X 500ml S/N INY	BOLSA	$ 4.392	X		$ 4.392
19979158	SODIO CLORUROO 0.9% X100ml S/N INY	BOLSA	$ 2.967	X		$ 2.967
58815	SUCCINILCOLINA (CLORURO DE SUXAMETONIO 1 GR/10 ML	AMPOLLA	$ 32.732	X		$ 32.732
36743	SUCRALFATO 1G	TABLETA	$ 640	X		$ 640
20043702	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	$ 469.409	X		$ 469.409
20011479	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 120ML	FRASCO	$ 6.500	X		$ 6.500
20066123	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 80ML	FRASCO	$ 6.236	X		$ 6.236
20064702	TAMSULOSINA 0.4MG	CAPSULA	$ 790	X		$ 790
38332	TIAMINA 100MG/ML SLN INYECTABLE X 10 ML	AMPOLLA	$ 8.625	X		$ 8.625
25318	TIAMINA 300MG	TABLETA	$ 281	X		$ 281
35988	TINIDAZOL 500MG	TABLETA	$ 189	X		$ 189
19976218	TIZANIDINA 2 MG	TABLETAS	$ 717	X		$ 717
20046007	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 19.173	X		$ 19.173
20001610	TRAMADOL 100MG/2ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.389	X		$ 1.389
51716	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	CAPSULA	$ 247	X		$ 247
216131	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML(10%) SLN ORAL	GOTAS	$ 2.265	X		$ 2.265
20001615	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.223	X		$ 1.223
19960669	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG	TABLETA	$ 150	X		$ 150
1980037	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (40+200)mg/5ml SUPS ORAL	FRASCOX120ML	$ 5.257	X		$ 5.257
19955370	VALPROICO SODICO 250MG/5ML(5%) JARABE	FRASCOX120ML	$ 8.946	X		$ 8.946
19993853	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 14.826	X		$ 14.826
	VASELINA X 400 GR	POTE	$ 15.988	X		$ 15.988
020049908	VASOPRESINA 20 UI.ML	AMPOLLA	$ 23.807	X		$ 23.807
19926750	VECURONIO BROMURO 10MG POLVO S/N INY	AMPOLLA	$ 27.693	X		$ 27.693
000031063	VITAMINA A PALMITATO X 100.000 UI	CAPSULA	$ 267	X		$ 267
20066719	VITAMINA A PALMITATO X 50.000 UI	CAPSULA	$ 240	X		$ 240
20032093	WARFARINA SODICA 5 MG	TABLETA	$ 297	X		$ 297
33103	ALTEPLASE 50MG	AMPOLLA	$ 1.750.311	X		$ 1.750.311
20056956	APIXABAN 5MG	TABLETA	$ 3.925	X		$ 3.925
1980804	BROMURO DE IPRATROPIO GOTA NEBULIZACION	GOTAS	$ 19.347	X		$ 19.347

54889	BROMURO IPRATROPIO 0.50 MG+FENOTEROL NEBULIZACION 0.25 MG/ML	FRASCO GOTERO 20 ML	$ 29.609	X		$ 29.609
56106	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSP ORAL	FRASCOX120ML	$ 14.781	X		$ 14.781
19947983	CARVEDILOL 12.5 MG	TABLETA	$ 100	X		$ 100
19972152	CARVEDILOL 25 MG	TABLETA	$ 140	X		$ 140
20005748	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS	$ 100	X		$ 100
19942021	CLOPIDOGREL 75 MG	TABLETAS	$ 246	X		$ 246
20061998	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	TABLETA	$ 9.148	X		$ 9.148
20010390	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG TAB	TABLETA	$ 1.019	X		$ 1.019
19934993	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREMA VAGINAL	TUBO	$ 15.511	X		$ 15.511
19947719	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 A 300MCG/2ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 198.944	X		$ 198.944
19950478	INSULINA APIDRA (GLULISINA) 100UI/ML FCO AMP X10ML	AMPOLLA	$ 96.512	X		$ 96.512
19914312	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPICERO *3ML	UNIDAD	$ 37.073	X		$ 37.073
19914262	INSULINA GLARGINA 100UI/ML S/N INYECTABLE	AMPOLLA	$ 126.524	X		$ 126.524
19950479	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML LAPICERO*3ML	UNIDAD	$ 23.831	X		$ 23.831
20087030	LABETALOL HCL 100 MG/20ML	AMPOLLA	$ 19.664	X		$ 19.664
19975089	LATANOPROST 0.005MG	FCO X 2.5ML	$ 20.466	X		$ 20.466
20115425	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETAS	$ 2.906	X		$ 2.906
20007896	LEVETIRACETAM 500MG	TABLETAS	$ 1.452	X		$ 1.452
19988571	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-250+30-50)mcg	BLISTER X 21	$ 287	X		$ 287
19951554	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL SUAVE 100MCG+20MCG	CAJAX21	$ 6.042	X		$ 6.042
13854	MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO 5MG/25ML CYCLOFEN	AMPOLLA	$ 2.630	X		$ 2.630
19997397	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML SUP INY DEPOPROVERA	AMPOLLA	$ 13.753	X		$ 13.753
19978219	MEROPENEM 1GM	AMPOLLA IGM	$ 53.287	X		$ 53.287
19990590	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA 500MG	$ 63.680	X		$ 63.680
19924180	METOPROLOL TARTRATO 100MG	TABLETA	$ 170	X		$ 170
019976470	METOPROLOL TARTRATO 50MG TB	TABLETA	$ 56	X		$ 56
19946883	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG (NOFERTYL)	CAJA X 1 AMPOLLA	$ 8.925	X		$ 8.925
20093155	PREGABALINA 75MG	CAPSULA	$ 1.650	X		$ 1.650
224719	QUETIAPINA 25MG	TABLETA	$ 553	X		$ 553
19999459	QUETIAPINA FUMARATO 50MG	TABLETA	$ 831	X		$ 831
19990978	QUETIAPINA100 MG	TABLETAS	$ 2.215	X		$ 2.215
20160734	RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS	$ 89	X		$ 89
19936554	TIMOLOL MALEATO 5GM/ML (0,5%) S/N OFTALMICA	GOTAS	$ 10.940	X		$ 10.940
020016549	VALPROICO ACIDO 250MG	CAPSULA	$ 1.141	X		$ 1.141
000037897	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	TABLETA	$ 390	X		$ 390
37892	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	$ 35	X		$ 35

EL CONTRATISTA PODRÁ OFERTAR PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN EN ESTE LISTADO Y QUE CONTENGA SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS HABILITADOS DE NIVELES MÁS AVANZADOS, PARA ANÁLISIS Y PREVIA APROBACIÓN DE LA OFERTA.

NOTA: En el presente anexo solo están incluidos algunos de los medicamentos más dispensados en los Hospitales del Departamento de Antioquia. Los contratados son todos los descritos en el Acuerdo 80 de 27 de mayo de 2022 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el cual se establece políticas y lineamientos para la gestión farmacéutica y define el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (MUMT), de manera articulada con el Modelo de Atención Integral en Salud del SSMP-MATIS y las Políticas y Lineamientos del Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del SSMP. Revoca los acuerdos 52 de 2013 y 35 de 2003. en caso de no estar incluido el medicamento en el presente listado, la dispensación del mismo, requiere previa autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6

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.

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **JAVIER ALEXANDER TORRES LEÓN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Dr. **JUAN FERNANDO RIVERA USUGA**
Representante legal E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO - ANTIOQUIA
NIT.890981536-3

TAREA	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO ASESOR	FIRMA
ELABORADO POR	CONTRATOS	IT. MICHAEL VELASQUEZ MORENO	
REVISADO POR	RESPONSABLE GRUPO CONTRATOS	CT. JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
REVISADO POR	ASESOR JURÍDICO	ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	
APROBADO POR	JEFE LOGISTICO Y FINANCIERO (E)	ASD05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA	
FECHA DE ELABORACIÓN	19/09/2023		
UBICACION	D:\IT VELASQUEZ CONTRATOS MUNICIPIOS\2023\5. MUNICIPIOS 2023		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No. 6			

Carrera 43 A 48 C Sur - 45 Envigado
Teléfono: 339 6738
deant.escop-mun@policia.gov.co
www.policia.gov.co