CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 143-ESMBASPC16-2024

NUMERO PROCESO	153-CD-ESMBAS16-2024
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATISTA NIT	HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. 800.231.215-1
DIRECCION JUDICIAL	Calle 30 No. 19A – 82 Barrio Los Libertadores de Saravena (Arauca)
TELEFONO	8891385 - 8890632
E-MAIL	correspondenciae@hospitaldelsarare.gov.co
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES EN APOYO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2024
VALOR	CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($110.000.000,00)
PLAZODE EJECUCION	A partir del acta de inicio del contrato con fecha límite 15 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar presupuesto oficial.
LUGAR DE EJECUCION	Serán las instalaciones del HOSPITAL DE SARARE E.S.E. ubicado en la Ciudad de Saravena, Departamento de Arauca.
RUBRO PPTAL	AA-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 10 CSF
CDP	16224 del 24 de abril de 2024

El suscrito **MAYOR EDSON ALEXANDER BUSTACARA NAUSA**, identificado con C.C. No. 4.208.964, nombrado como Director de la Central Administrativa y Contable de la Regional de Yopal, mediante CIRC-2023315020728213, con fecha de presentación del 4 de octubre de 2023, firmado por el comandante del Ejército Nacional, en calidad de competente contractual, debidamente autorizado para contratar de acuerdo con la resolución de delegación del Ministerio de la Defensa Nacional No. 4130 de 16 de junio de 2022, al tenor de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación vigente, actuando en nombre y representación de **LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL – ESM BATALLON DE ASPC No. 16 "TE WILLIAN RAMIREZ SILVA"**- con NIT. 901.540.945-1, por una parte, quien en adelante se denominará El CONTRATANTE y por la otra, **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander), quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, entidad pública descentralizada de orden departamental, de categoría especial, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa tal como consta en la Ordenanza de Arauca No. 021 del 14 de noviembre de 1993 "POR LA CUAL SE CREA COMO ESTABLECIMIENTO PÚBLICO EL HOSPITAL DEL SARARE DE SARAVENA" y Ordenanza No. 03E de 1997 "POR MEDIO DEL CUAL SE TRANSFORMA EL HOSPITAL DEL SARARE – SAN RICARDO PAMPURI EN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO", hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo, previas las siguientes consideraciones: **A)** Que mediante Resolución de Delegación No. 055098 de fecha 19 de julio de 2022 se facultó la celebración, modificación, adición, prorroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, cuando la cuantía sea desde 0 hasta 5000 S.M.L.M.V. **B)** Que LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL YOPAL – SANIDAD MILITAR está interesado en contratar la "PRESTACIÓN DE

SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES EN APOYO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2024". **C)** Que, con base en tal necesidad y demás consideraciones de tipo presupuestal, jurídico y técnico, se creó la Contratación Directa Proceso No. 153-CD-ESMBAS16-2024. **D)** Que el día 07 de mayo de 2024 se publicó el estudio previo y la solicitud de oferta en la plataforma SECOP II. **E)** Que el día 08 de mayo del año en curso, se recibió oferta por parte de **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander). **F)** Que el día 08 de mayo del 2024 el Comité de Evaluación elaboró el informe preliminar, el cual fue publicado en la plataforma SECOP II. **G)** Que durante el término del traslado de la evaluación el único proponente subsanó su oferta. **H)** Que el día 09 de mayo de 2024 el Comité de Evaluación elaboró el informe definitivo de evaluación. Que el resultado de la verificación de requisitos habilitantes fue el siguiente: Se tiene que el proponente resulta HABILITADO para el presente proceso de contratación. "En resumen:

ASPECTO	**HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**
ECONÓMICO	CUMPLE
TÉCNICO	CUMPLE
JURÍDICO	CUMPLE
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	HABILITADA
RECOMENDACIÓN	**ACEPTAR LA OFERTA**

H) Que, de acuerdo con lo anterior, el Comité Evaluador recomendó al Gerente el Proyecto aceptar la oferta presentada por el **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander), debido a que cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes. **I)** Que el día 09 de mayo del 2024 y teniendo en cuenta el concepto emitido por el Comité Evaluador, se llevó a cabo sesión del Comité de Adquisiciones, reunión de Ponencia de Adjudicación en la cual la señora Mayor SABRINA SANTANA LÓPEZ, Gerente de Proyecto, le propuso al Comité de Adquisiciones recomendar al señor Ordenador del Gasto, adjudicar el proceso de selección No. 153-CD-ESMBAS16-2024 al Oferente **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander), por valor de CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($110.000.000,00) excluido IVA. **J)** Que hacen parte integral del presente contrato interadministrativo el ESTUDIO PREVIO, LA SOLICITUD DE OFERTA Y LA OFERTA presentada por **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander). En consideración a todo lo anterior las partes han decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. -OBJETO:** El objeto del presente contrato es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES EN APOYO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2024** de conformidad con las siguientes especificaciones, condiciones, valores y cantidades unitarias establecidas en la oferta conforme a los precios unitarios ofertados por el CONTRATISTA, discriminados de la siguiente manera:

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO	**SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**
A-02-02-02-009-003	

ITEM	UNSPSC (CCE)	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO CUPS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
1	85101501	INYECTOLOGIA IM O EV SIN JERINGA	SERVICIO	1004	$ 2.500,00
2	85101501	INYECTOLOGIA CON JERINGA	SERVICIO	992990	$ 3.000,00
3	85101501	DISCOLISIS ENZIMATICA QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD +	SERVICIO	805202	$ 3.827.678,79
4	85101501	BLOQUEOS SIMPATICOS POR REGIONES	SERVICIO	053114	$ 3.827.678,79
5	85101501	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	097100	$ 2.172.167,41
6	85101501	DRENAJE RESECCION CHALAZION	SERVICIO	082101	$ 1.108.145,43
7	85101501	BLEFARORRAFIA	SERVICIO	088201	$ 872.820,43
8	85101501	INJERTO CARTILAGO TARSAL	SERVICIO	086002	$ 1.966.611,03
9	85101501	BLEFAROPLASTIA	SERVICIO	083804	$ 3.304.904,30
10	85101501	RESECCION PTERIGION CON INJERTO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	103104	$ 2.172.167,41
11	85101501	RESECCION QUISTE O TUMOR CONJUNTIVAL	SERVICIO	103101	$ 1.536.436,93
12	85101501	RESECCION QUISTE O TUMOR CONJUNTIVAL CON INJERTO DE MUCOSA	SERVICIO	103102	$ 1.966.611,03
13	85101501	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	106100	$ 872.820,43
14	85101501	INJERTO DE LA CONJUNTIVA INCLUYE TRANSPLANTE Y PLASTIA	SERVICIO	104002	$ 1.966.611,03
15	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA	SERVICIO	161100	$ 3.304.904,30
16	85101501	EXTRACION DE CUERPO EXTRAÑO ENDOCULAR	SERVICIO	120000	$ 4.100.891,11
17	85101501	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	130003	$ 4.719.207,55
18	85101501	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	182100	$ 1.966.611,03
19	85101501	QUERATOPLASTIA SUPERFICIAL O LAMELAR	SERVICIO	116200	$ 4.100.891,11
20	85101501	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	184100	$ 872.820,43
21	85101501	IRIDECTOMIA	SERVICIO	121401	$ 2.172.167,41
22	85101501	FIJACION IRIS	SERVICIO	124101	$ 2.172.167,41
23	85101501	IRIDOTOMIA POR FOTOCOAGULACION	SERVICIO	121101	$ 1.966.611,03
24	85101501	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	202401	$ 655.497,79
25	85101501	EXTRACCION CATARATA MAS LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	130002	$ 3.873.567,16
26	85101501	CAPSULOTOMIA	SERVICIO	136501	$ 3.304.904,30
27	85101501	VITRECTOMIA	SERVICIO	147403	$ 3.873.567,16

28	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	180300	$ 655.497,79
29	85101501	RESECCION APENDICE PRE AURICULAR	SERVICIO	182200	$ 655.497,79
30	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210001	$ 128.816,91
31	85101501	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	218403	$ 3.827.678,79
32	85101501	MIRINGOCENTESIS CON COLOCACION DE VALVULA O DIABOLO	SERVICIO	200102	$ 1.536.436,93
33	85101501	RESECCION POLIPO GIGANTE NASO ANTROCOANAL DE KILLIAN	SERVICIO	213101	$ 3.827.678,79
34	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE NARIZ INCLUYE POLIPECTOMIA NASAL EXTRACCION RINOLITO	SERVICIO	219002	$ 1.108.145,43
35	85101501	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	219302	$ 1.966.611,03
36	85101501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SERVICIO	219501	$ 3.304.904,30
37	85101501	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	221401	$ 2.172.167,41
38	85101501	SUTURA HERIDA DE NARIZ INCLUYE CARTILAGO YO MUCOSA NASAL	SERVICIO	218100	$ 1.108.145,43
39	85101501	REDUCCION FRACTURA CERRADA HUESOS PROPIOS	SERVICIO	218914	$ 872.820,43
40	85101501	REDUCCION FRACTURA ABIERTA HUESOS PROPIOS	SERVICIO	218915	$ 1.108.145,43
41	85101501	CIRUGIA TRATAMIENTO EPISTAXIS INCLUYE CAROTIDA EXTERNA ETMOIDALES MAXILAR INTERNA	SERVICIO	210401	$ 3.827.678,79
42	85101501	DERMOPLASTIA PARA EPISTAXIS	SERVICIO	210901	$ 3.827.678,79
43	85101501	CIRUGIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	SERVICIO	225300	$ 3.873.567,16
44	85101501	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	SERVICIO	226303	$ 2.495.503,96
45	85101501	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	230101	$ 366.965,81
46	85101501	TRAQUEORRAFIA	SERVICIO	317100	$ 2.172.167,41
47	85101501	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	230201	$ 20.405,03
48	85101501	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	232102	$ 68.738,43
49	85101501	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	232103	$ 50.769,02
50	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE FARINGE	SERVICIO	293305	$ 3.304.904,30
51	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE POR VIA EXTERNA	SERVICIO	290301	$ 2.495.503,96
52	85101501	TIROIDECTOMIA SUB TOTAL INCLUYE LOBECTOMIA TIROIDEA TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	062001	$ 3.563.879,46
53	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	237305	$ 67.114,69
54	85101501	TROMBECTOMIA VASO PERIFERICO DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	380300	$ 3.304.904,30
55	85101501	ARTERIECTOMIA PERIFERICA DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	385601	$ 2.495.503,96

56	85101501	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	SERVICIO	245100	$ 192.684,11
57	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	SERVICIO	249100	$ 103.919,52
58	85101501	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	SERVICIO	252002	$ 872.820,43
59	85101501	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	255006	$ 1.108.145,43
60	85101501	ANEURISMECTOMIA PERIFERICA	SERVICIO	384801	$ 4.100.891,11
61	85101501	RECONSTRUCCION DE VASO PERIFERICO	SERVICIO	392805	$ 4.100.891,11
62	85101501	BIOPSIA DE UVULA	SERVICIO	272101	$ 655.497,79
63	85101501	EXPLORACION QUIRURGICA VASOS SANGUINEOS CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	397207	$ 2.495.503,96
64	85101501	EXPLORACION YO TROMBECTOMIA DE VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL	SERVICIO	380600	$ 4.100.891,11
65	85101501	ANASTOMOSIS AORTA INTRAABDOMINAL INCLUYE ANASTOM ARTERIAL DIRECTA ARTERIOPLASTIA	SERVICIO	383400	$ 3.827.678,79
66	85101501	VENTANA PERICARDICA	SERVICIO	371200	$ 4.100.891,11
67	85101501	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	272301	$ 553.013,75
68	85101501	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	274101	$ 1.966.611,03
69	85101501	BRONCORRAFIA	SERVICIO	876611	$ 4.100.891,11
70	85101501	NEUMORRAFIA	SERVICIO	334301	$ 3.304.904,30
71	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PULMON	SERVICIO	330101	$ 3.304.904,30
72	85101501	LIGADURA TRANSTORACICA DE VARICES ESOFAGICAS	SERVICIO	429101	$ 4.719.207,55
73	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	274301	$ 872.820,43
74	85101501	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	282101	$ 1.966.611,03
75	85101501	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	286101	$ 1.536.436,93
76	85101501	HERNIORRAFIA FERMORAL O CRURAL EXCEPTO RECIDIVA	SERVICIO	532100	$ 1.966.611,03
77	85101501	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR RECIDIVA	SERVICIO	533000	$ 2.495.503,96
78	85101501	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	306001	$ 2.172.167,41
79	85101501	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	311301	$ 3.827.678,79
80	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA POR RECIDIVA	SERVICIO	535202	$ 1.536.436,93
81	85101501	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	340401	$ 872.820,43
82	85101501	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	SERVICIO	537001	$ 4.100.891,11
83	85101501	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	345002	$ 481.169,03
84	85101501	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	385905	$ 3.304.904,30
85	85101501	SAFENO VARICECTOMIA	SERVICIO	388901	$ 2.495.503,96
86	85101501	DRENAJE ABSCESO RETROPERITONEAL	SERVICIO	540002	$ 2.172.167,41
87	85101501	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	388905	$ 2.495.503,96
88	85101501	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	389101	$ 1.966.611,03
89	85101501	COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	534200	$ 4.100.891,11
90	85101501	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	393804	$ 3.304.904,30
91	85101501	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	397307	$ 2.172.167,41
92	85101501	RESECCION QUISTE HIDATIDICO	SERVICIO	502402	$ 3.827.678,79
93	85101501	HEPATORRAFIA SIMPLE	SERVICIO	506101	$ 2.495.503,96

94	85101501	HEPATORRAFIA MULTIPLE INCLUYE DEBRIDAMIENTO Y HEMOSTAS	SERVICIO	506105	$ 3.304.904,30
95	85101501	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	397903	$ 2.172.167,41
96	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	401101	$ 872.820,43
97	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	401102	$ 1.966.611,03
98	85101501	ESPLENECTOMIA	SERVICIO	415101	$ 2.495.503,96
99	85101501	ESPLENORRAFIA	SERVICIO	416102	$ 2.495.503,96
100	85101501	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	405406	$ 4.100.891,11
101	85101501	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	SERVICIO	436100	$ 3.304.904,30
102	85101501	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	SERVICIO	429405	$ 3.304.904,30
103	85101501	ENTEROTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	450001	$ 2.495.503,96
104	85101501	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	431001	$ 2.172.167,41
105	85101501	ILEOSTOMIA CONTINENTE	SERVICIO	462200	$ 3.827.678,79
106	85101501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	441501	$ 2.172.167,41
107	85101501	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	446101	$ 2.172.167,41
108	85101501	RESECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	SERVICIO	453301	$ 2.495.503,96
109	85101501	COLECTOMIA SUBTOTAL INCLUYE HEMICOLECTOMIA O ILEOCOLECTOMIA	SERVICIO	457200	$ 4.100.891,11
110	85101501	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SERVICIO	452401	$ 2.172.167,41
111	85101501	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	SERVICIO	453304	$ 2.495.503,96
112	85101501	ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO CON GRUESO	SERVICIO	459300	$ 2.495.503,96
113	85101501	ANASTOMOSIS INTESTINO GRUESO	SERVICIO	459400	$ 2.495.503,96
114	85101501	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1 3)	SERVICIO	454207	$ 3.827.678,79
115	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	459101	$ 2.495.503,96
116	85101501	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	461301	$ 2.495.503,96
117	85101501	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	467001	$ 2.172.167,41
118	85101501	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	SERVICIO	483101	$ 872.820,43
119	85101501	DRENAJE ABSCENSO ISQUIORRECTAL	SERVICIO	490100	$ 872.820,43
120	85101501	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	468012	$ 2.495.503,96
121	85101501	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	471102	$ 1.966.611,03
122	85101501	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	SERVICIO	494700	$ 655.497,79
123	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	SERVICIO	483801	$ 655.497,79
124	85101501	ANORRAFIA	SERVICIO	497100	$ 655.497,79
125	85101501	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	862101	$ 872.820,43
126	85101501	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	490201	$ 872.820,43
127	85101501	NEFROLITOTOMIA	SERVICIO	550103	$ 3.304.904,30
128	85101501	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	SERVICIO	550401	$ 3.873.567,16
129	85101501	DRENAJE ABSCESO RENAL PERIRRENAL	SERVICIO	590400	$ 3.304.904,30

130	85101501	NEFRECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	554100	$ 4.100.891,11
131	85101501	NEFRECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	555600	$ 3.563.879,46
132	85101501	NEFROURECTERECTOMIA	SERVICIO	555102	$ 3.827.678,79
133	85101501	NEFRORRAFIA	SERVICIO	558101	$ 2.495.503,96
134	85101501	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	SERVICIO	549001	$ 2.495.503,96
135	85101501	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	494001	$ 3.304.904,30
136	85101501	MEATOTOMIA URETERAL ABIERTA	SERVICIO	561101	$ 3.304.904,30
137	85101501	URETEROLITOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	562201	$ 3.827.678,79
138	85101501	URETERONEOCISTOSTOMIA ANASTOMOSIS URETEROVESICAL O REIMPLANTACION URETEROV	SERVICIO	567440	$ 4.100.891,11
139	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	571101	$ 3.304.904,30
140	85101501	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	494005	$ 1.966.611,03
141	85101501	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	502101	$ 2.172.167,41
142	85101501	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	511000	$ 3.304.904,30
143	85101501	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SERVICIO	511102	$ 2.495.503,96
144	85101501	CISTECTOMIA TOTAL	SERVICIO	577000	$ 3.827.678,79
145	85101501	CISTOPEXIA VAGINAL	SERVICIO	597104	$ 2.172.167,41
146	85101501	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	512101	$ 3.304.904,30
147	85101501	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	512104	$ 11.394.342,37
148	85101501	CORRECION FISTULA VESICAL VESICO ENTERICA VESICO VAGINAL	SERVICIO	578402	$ 3.827.678,79
149	85101501	DRENAJE PERIVESICAL	SERVICIO	591920	$ 2.172.167,41
150	85101501	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	514001	$ 3.563.879,46
151	85101501	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	517301	$ 5.506.252,01
152	85101501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	518500	$ 3.563.879,46
153	85101501	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	518801	$ 3.827.678,79
154	85101501	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	SERVICIO	529300	$ 4.100.891,11
155	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	530001	$ 1.966.611,03
156	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	530401	$ 2.172.167,41
157	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	534001	$ 1.536.436,93
158	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	535204	$ 1.108.145,43
159	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	540010	$ 655.497,79
160	85101501	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	540013	$ 2.172.167,41
161	85101501	ASPIRACION DE HIDROCELE	SERVICIO	619100	$ 1.536.436,93
162	85101501	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	613102	$ 872.820,43
163	85101501	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	613401	$ 3.304.904,30
164	85101501	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	541102	$ 2.172.167,41
165	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	541701	$ 2.495.503,96
166	85101501	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	544104	$ 2.495.503,96
167	85101501	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	SERVICIO	625104	$ 2.172.167,41

168	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	545001	$ 2.495.503,96
169	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	SERVICIO	619202	$ 1.108.145,43
170	85101501	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	SERVICIO	546100	$ 2.495.503,96
171	85101501	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	547401	$ 2.495.503,96
172	85101501	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	563102	$ 3.827.678,79
173	85101501	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	571220	$ 2.172.167,41
174	85101501	EPIDIDIMECTOMIA	SERVICIO	634000	$ 2.495.503,96
175	85101501	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	573201	$ 1.536.436,93
176	85101501	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	573301	$ 2.495.503,96
177	85101501	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	574202	$ 3.827.678,79
178	85101501	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	576001	$ 3.563.879,46
179	85101501	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	576061	$ 3.827.678,79
180	85101501	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	578101	$ 2.172.167,41
181	85101501	SUTURA HERIDA PENE	SERVICIO	644100	$ 1.536.436,93
182	85101501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	579501	$ 49.361,77
183	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO MAMA INCLUYE GRANULOMA	SERVICIO	850201	$ 872.820,43
184	85101501	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	SERVICIO	584601	$ 3.827.678,79
185	85101501	CUADRANTECTOMIA CON O SIN VACIAMIENTO	SERVICIO	852200	$ 2.495.503,96
186	85101501	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	SERVICIO	584700	$ 1.108.145,43
187	85101501	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	586101	$ 1.108.145,43
188	85101501	RESECCION GINECOMASTIA	SERVICIO	853103	$ 1.536.436,93
189	85101501	OOFOROSTOMIAINCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	SERVICIO	652410	$ 1.966.611,03
190	85101501	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	586300	$ 1.108.145,43
191	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	592204	$ 3.827.678,79
192	85101501	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	602002	$ 4.100.891,11
193	85101501	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	SERVICIO	602005	$ 3.827.678,79
194	85101501	OOFOROPLASTIA	SERVICIO	657000	$ 1.966.611,03
195	85101501	SALPINGOSTOMIA Y ANASTOMOSIS TROMPA DE FALOPIO MICROCIRUGIA	SERVICIO	660203	$ 3.304.904,30
196	85101501	RESECCON ADHERENCIA TROMPA DE FALOPIO SALPINGOLISIS MICROCIRUGIA	SERVICIO	667610	$ 3.304.904,30
197	85101501	MIOMECTOMIA	SERVICIO	682403	$ 3.563.879,46
198	85101501	HISTERORRAFIA	SERVICIO	694101	$ 1.966.611,03
199	85101501	TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	676920	$ 1.108.145,43
200	85101501	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O SUBTOTAL	SERVICIO	684001	$ 3.563.879,46
201	85101501	HIMENECTOMIA	SERVICIO	703100	$ 655.497,79
202	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	705301	$ 1.966.611,03
203	85101501	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLINI	SERVICIO	712200	$ 553.013,75
204	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO VULVA	SERVICIO	718100	$ 655.497,79

205	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO VULVA INCLUYE TUMORES DE PERINE TUMORES PARAVAGINALES	SERVICIO	864202	$ 1.966.611,03
206	85101501	LIMPIEZA DEBRIDAMIENTO Y CIERRE DE DESHICENCIA DE EPISIORRAFIA	SERVICIO	756910	$ 872.820,43
207	85101501	DRENAJE ABSCESO GLANDULA DE BARTHOLINI Y MARSUPIALIZACION	SERVICIO	712300	$ 872.820,43
208	85101501	OOFORECTOMIA INILATERAL POR LAPAROSCOPA	SERVICIO	653102	$ 8.500.000,00
209	85101501	CORRECCION DESGARROPERINEAL EN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	707120	$ 2.172.167,41
210	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO HUMERO	SERVICIO	786202	$ 1.966.611,03
211	85101501	OSTEOTOMIA EN HUMERO	SERVICIO	772203	$ 2.495.503,96
212	85101501	RESECCION EXTREMOS CLAVICULAS	SERVICIO	778102	$ 1.966.611,03
213	85101501	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	780101	$ 2.172.167,41
214	85101501	INJERTO OSEO EN HUMERO	SERVICIO	780201	$ 3.304.904,30
215	85101501	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	818301	$ 2.495.503,96
216	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA HUMERO	SERVICIO	792200	$ 1.966.611,03
217	85101501	AMPUTACION DEL BRAZO	SERVICIO	840701	$ 2.172.167,41
218	85101501	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSISTESIS EN ANTEBRAZO	SERVICIO	982700	$ 655.497,79
219	85101501	OSTEOTOMIA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	772304	$ 2.495.503,96
220	85101501	RESECCION OLECRANON	SERVICIO	778305	$ 1.966.611,03
221	85101501	INJERTO OSEO EN CUBITO Y RADIO	SERVICIO	780300	$ 3.304.904,30
222	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA CODO	SERVICIO	799202	$ 1.536.436,93
223	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO	SERVICIO	792302	$ 1.966.611,03
224	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL DISTAL	SERVICIO	798301	$ 2.172.167,41
225	85101501	TRATAMIENTO FRACTURA DE COLLES	SERVICIO	791301	$ 2.495.503,96
226	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUETRECTOMIA DE PELVIS	SERVICIO	770920	$ 2.172.167,41
227	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA PELVIS	SERVICIO	790920	$ 1.536.436,93
228	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA PELVIS	SERVICIO	792920	$ 3.827.678,79
229	85101501	OSTEOTOMIA SIMPLE DE FEMUR	SERVICIO	772507	$ 3.304.904,30
230	85101501	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	780501	$ 3.563.879,46
231	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO FEMUR	SERVICIO	776501	$ 2.172.167,41
232	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA ROTULA	SERVICIO	792600	$ 1.108.145,43
233	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUESOS PIE EXCEPTO FALANGES	SERVICIO	770802	$ 1.108.145,43
234	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	772705	$ 3.827.678,79
235	85101501	OSTEOTOMIA FALANGES PIE UNA A DOS	SERVICIO	772910	$ 1.108.145,43
236	85101501	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	780701	$ 3.563.879,46
237	85101501	INJERTO OSEO EN PIE	SERVICIO	780800	$ 2.172.167,41
238	85101501	EPIFISIODESIS TIBIA O PERONE	SERVICIO	782513	$ 2.495.503,96
239	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO TIBIA O PERONE	SERVICIO	776001	$ 1.966.611,03
240	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS	SERVICIO	775101	$ 1.536.436,93
241	85101501	CORRECCION PIE CAVO EQUINO	SERVICIO	849002	$ 3.827.678,79
242	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	SERVICIO	790704	$ 1.536.436,93

243	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA TARSO Y O METATARSO	SERVICIO	790801	$ 1.536.436,93
244	85101501	REDUCCION CERRADA LUXO FRACTURA CUELLO PIE	SERVICIO	799702	$ 2.172.167,41
245	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TIBIA Y O PERONE	SERVICIO	792701	$ 3.304.904,30
246	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	792801	$ 1.966.611,03
247	85101501	AMPUTACION DEL PIE	SERVICIO	841200	$ 1.966.611,03
248	85101501	ARTROTOMIA EN CODO	SERVICIO	801200	$ 1.966.611,03
249	85101501	ARTROTOMIA EN CADERA	SERVICIO	800502	$ 1.966.611,03
250	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR MUÑECA	SERVICIO	800302	$ 1.536.436,93
251	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR RODILLA	SERVICIO	800602	$ 1.966.611,03
252	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRA ARTICULAR EN CUELLO DE PIE	SERVICIO	800702	$ 1.536.436,93
253	85101501	CORRECCION QUIRURGICA PRIMARIA DE LESION EN LIGAMENTOS DE RODILLA	SERVICIO	814727	$ 3.827.678,79
254	85101501	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR DEL HOMBRO	SERVICIO	836301	$ 3.827.678,79
255	85101501	ARTROPLASTIA PARCIAL DE LA CADERA	SERVICIO	815201	$ 3.563.879,46
256	85101501	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS MAS DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	SERVICIO	815101	$ 3.827.678,79
257	85101501	ARTRODESIS DE RODILLA	SERVICIO	812200	$ 3.873.567,16
258	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	797502	$ 2.172.167,41
259	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	797603	$ 1.108.145,43
260	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE CODO INCLUYE ANTIGUA O RECIDIVANTE	SERVICIO	798201	$ 3.827.678,79
261	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	798502	$ 3.827.678,79
262	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	798602	$ 3.304.904,30
263	85101501	TRANSPOSICION DE MUSCULO	SERVICIO	837700	$ 2.172.167,41
264	85101501	DESCOMPRESION NERVIO ANTEBRAZO INCLUYE UN TUNEL CARPIANO	SERVICIO	044516	$ 1.966.611,03
265	85101501	TRANSPOSICION DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	46101	$ 1.966.611,03
266	85101501	NEURORRAFIA NERVIO MUSLO O PIERNA	SERVICIO	043108	$ 3.304.904,30
267	85101501	NEUROLISIS NERVIO BRAZO	SERVICIO	042301	$ 2.172.167,41
268	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA HUESOS CARPO	SERVICIO	770401	$ 1.108.145,43
269	85101501	OSTEOTOMIA EN METACARPIANO	SERVICIO	772403	$ 2.172.167,41
270	85101501	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO A DOS	SERVICIO	780403	$ 2.495.503,96
271	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUESOS CARPO	SERVICIO	790401	$ 1.108.145,43
272	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	798701	$ 3.827.678,79
273	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	799204	$ 3.563.879,46
274	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800101	$ 1.108.145,43
275	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800202	$ 1.966.611,03
276	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800601	$ 1.108.145,43

277	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800802	$ 1.108.145,43
278	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS TRES O MAS	SERVICIO	793402	$ 3.563.879,46
279	85101501	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	SERVICIO	801600	$ 1.966.611,03
280	85101501	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	804302	$ 2.495.503,96
281	85101501	REDUCCION ABIERTA LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	798421	$ 3.304.904,30
282	85101501	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMANHERNDONSTRONG]	SERVICIO	804802	$ 3.827.678,79
283	85101501	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	817204	$ 3.304.904,30
284	85101501	REDUCCION YO RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION MANO	SERVICIO	843400	$ 1.536.436,93
285	85101501	TENOLISIS EXTENSORES MANO UNO A DOS	SERVICIO	829121	$ 1.966.611,03
286	85101501	TENOTOMIA MANO	SERVICIO	821101	$ 872.820,43
287	85101501	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICAS UNA A DOS	SERVICIO	804301	$ 2.495.503,96
288	85101501	TENOSINOVITIS INFECCIOSA	SERVICIO	834202	$ 3.304.904,30
289	85101501	ARTRODESIS UNA INTERFALANGICA	SERVICIO	812801	$ 1.966.611,03
290	85101501	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION LIGAMENTOS TRES O MAS	SERVICIO	817205	$ 3.563.879,46
291	85101501	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO A DOS	SERVICIO	823303	$ 3.304.904,30
292	85101501	SINOVECTOMIA UNA A DOS INTERFALANGICAS	SERVICIO	807401	$ 1.966.611,03
293	85101501	FASCIOTOMIA MANO	SERVICIO	821200	$ 1.966.611,03
294	85101501	NEUROLISIS NERVIO DEDOS UNO A DOS	SERVICIO	42305	$ 1.966.611,03
295	85101501	PLASTIA EN Z MANO O DEDOS UNO A DOS	SERVICIO	868507	$ 1.966.611,03
296	85101501	REIMPLANTE DE UN DEDO	SERVICIO	842202	$ 5.506.252,01
297	85101501	FISTULECTOMIA DE PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	862900	$ 1.108.145,43
298	85101501	RESECCION TUMOR MALIGNO DE PIEL REQUIERA REPARACION EN COLGAJO YO INJERTO	SERVICIO	864106	$ 2.172.167,41
299	85101501	SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROS	SERVICIO	865102	$ 2.172.167,41
300	85101501	AVULSION CUERO CABELLUDO ESCALPE	SERVICIO	865207	$ 3.304.904,30
301	85101501	CORRECCION SECUELAS DE LABIO HENDIDO	SERVICIO	275403	$ 3.304.904,30
302	85101501	INJERTO PIEL AREA ESPECIAL INCLUYE CARA CUELLO GENITALES PLANTA PIE NO INCLUYE DEDOS	SERVICIO	866221	$ 1.536.436,93
303	85101501	INJERTO DE PIEL DEDOS TRES O MAS	SERVICIO	866220	$ 1.108.145,43
304	85101501	REPARACION OREJA INCLUYE EN PANTALLA PROMINENTE	SERVICIO	185102	$ 3.827.678,79
305	85101501	RECONSTRUCCION DE LA OREJA INCLUYE AUSENCIA DE LOBULO OREJA	SERVICIO	187100	$ 3.873.567,16
306	85101501	REINSERCION OREJA	SERVICIO	187200	$ 3.827.678,79
307	85101501	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS GENITALES	SERVICIO	862322	$ 2.172.167,41
308	85101501	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS DE MANOS NO INCLUYE DEDOS	SERVICIO	862320	$ 1.108.145,43
309	85101501	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	868602	$ 553.013,75
310	85101501	PAROTIDECTOMIA	SERVICIO	263201	$ 4.100.891,11
311	85101501	RESECCION DE MUCOCELE INCLUYE QUISTE DE GLANDULA SALIVAL	SERVICIO	262002	$ 1.108.145,43
312	85101501	GLOSORRAFIA	SERVICIO	255100	$ 1.108.145,43
313	85101501	UVULOTOMIA	SERVICIO	277201	$ 655.497,79

314	85101501	EXTIRPACION LESION SUPERFICIAL PALADAR	SERVICIO	273101	$ 872.820,43
315	85101501	REDUCCION MANUAL DE LUXACION AGUDA	SERVICIO	768301	$ 1.108.145,43
316	85101501	REDUCCION MANUAL DE LUXACION CON FIJACION INTER MAXILAR	SERVICIO	768302	$ 1.966.611,03
317	85101501	FRENILLECTOMIA EN V RESECCION CUÑA	SERVICIO	274100	$ 1.108.145,43
318	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR INCLUYE INMOVILIZACION	SERVICIO	767304	$ 2.172.167,41
319	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR INCLUYE INMOVILIZACION	SERVICIO	767502	$ 2.172.167,41
320	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	243104	$ 2.172.167,41
321	85101501	BIOPSIA DE NARIZ	SERVICIO	212100	$ 655.497,79
322	85101501	BIOPSIA OIDO EXTERNO	SERVICIO	181100	$ 655.497,79
323	85101501	BIOPSIA EN AMIGDALAS YO VEGETACIONES ADENOIDES	SERVICIO	289101	$ 655.497,79
324	85101501	BIOPSIA LARINGE O CUERDA VOCAL	SERVICIO	314502	$ 2.172.167,41
325	85101501	MESENTERIO	SERVICIO	542301	$ 2.172.167,41
326	85101501	BIOPSIA INTESTINO DELGADO	SERVICIO	451500	$ 2.172.167,41
327	85101501	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	702401	$ 655.497,79
328	85101501	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO O CERVIX	SERVICIO	671202	$ 655.497,79
329	85101501	BIOPSIA ARTERIA O VENA PROFUNDA	SERVICIO	382102	$ 1.966.611,03
330	85101501	BIOPSIA DE MUSCULO	SERVICIO	832100	$ 655.497,79
331	85101501	BIOPSIA DE ANO	SERVICIO	492300	$ 655.497,79
332	85101501	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	814712	$ 3.827.678,79
333	85101501	TRATAMIENTO DE ARTRITIS SEPTICA DE RODILLA	SERVICIO	808062	$ 1.966.611,03
334	85101501	OSTEOSINTESIS FRACTURAS DE TOBILLO	SERVICIO	799703	$ 3.563.879,46
335	85101501	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	441302	$ 1.536.436,93
336	85101501	ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VARICES SESION	SERVICIO	423304	$ 1.966.611,03
337	85101501	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	SERVICIO	423301	$ 2.172.167,41
338	85101501	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	SERVICIO	434102	$ 2.172.167,41
339	85101501	E R C P PARA LITOTRIPSIA DE CALCULOS BILIARES CUALQUIER METODO	SERVICIO	512301	$ 3.827.678,79
340	85101501	COLONOCOSPIA IZQUIERDA	SERVICIO	452302	$ 2.172.167,41
341	85101501	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	452301	$ 3.304.904,30
342	85101501	RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	483803	$ 2.172.167,41
343	85101501	URETEROSCOPIA	SERVICIO	563100	$ 1.536.436,93
344	85101501	URETEROLITOTOMIA	SERVICIO	560100	$ 3.304.904,30
345	85101501	COLOCACION DE PROTESIS ENDOURETRAL CATETER J J	SERVICIO	598001	$ 2.495.503,96
346	85101501	FULGURACION TRANSURETRAL POR SANGRADO NO INCLUYE SANGRADO POST OPERATORIO	SERVICIO	570500	$ 3.827.678,79
347	85101501	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SERVICIO	580050	$ 3.304.904,30
348	85101501	RADIOGRAFIA DE RODILLA HOMBRO SYSO	SERVICIO	873204	$ 103.919,52
349	85101501	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	871070	$ 80.104,63
350	85101501	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	SERVICIO	871410	$ 827.020,00
351	85101501	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	873123	$ 80.104,63

352	85101501	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	873206	$	80.104,63
353	85101501	ALBUMINA ACIDA	SERVICIO	873303	$	39.890,00
354	85101501	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	873304	$	80.104,63
355	85101501	AMINOACIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFIA	SERVICIO	873305	$	28.956,74
356	85101501	AMINOACIDOS EN SANGRE POR CROMATOGRAFIA	SERVICIO	873306	$	109.873,24
357	85101501	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SERVICIO	873423	$	80.104,63
358	85101501	ANFETAMINAS	SERVICIO	873501	$	99.048,29
359	85101501	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	SERVICIO	877403	$	80.104,63
360	85101501	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	SERVICIO	877602	$	80.104,63
361	85101501	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	879141	$	103.910,00
362	85101501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	879302	$	241.400,00
363	85101501	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	SERVICIO	879421	$	178.070,00
364	85101501	ANTICUERPOS ANTI BAAR EPSTEIN	SERVICIO	879430	$	147.219,32
365	85101501	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SERVICIO	879431	$	300.934,35
366	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	SERVICIO	879901	$	871.950,00
367	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	SERVICIO	879902	$	827.020,00
368	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	881130	$	739.890,00
369	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	881132	$	1.088.450,00
370	85101501	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SERVICIO	881151	$	1.088.450,00
371	85101501	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS COLOIDALES	SERVICIO	881205	$	101.213,28
372	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	SERVICIO	881209	$	998.600,00
373	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	881210	$	189.980,00
374	85101501	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	881211	$	189.980,00
375	85101501	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	881212	$	189.980,00
376	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	881320	$	979.120,00
377	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	881411	$	1.276.800,00
378	85101501	DENGUE ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	881437	$	343.692,16
379	85101501	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	881611	$	2.246.720,00
380	85101501	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	881612	$	173.740,00
381	85101501	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	881613	$	173.740,00
382	85101501	CIANUROS	SERVICIO	881621	$	57.372,24
383	85101501	ECOGRAFIA DE ANO	SERVICIO	881622	$	160.750,00
384	85101501	CLAMIDIA TRACOMATIS ANTIGENO	SERVICIO	881701	$	105.002,02
385	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	882296	$	255.470,00
386	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	882307	$	208.800,00
387	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	882308	$	199.180,00
388	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	882309	$	199.180,00

389	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	882316	$	199.180,00
390	85101501	CRECIMIENTO HORMONA CON ESTIMULO DE CLONIDINA POST EJERCICIO	SERVICIO	882317	$	145.595,58
391	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	882318	$	199.180,00
392	85101501	CRIPTOSPORIDIASIS COLORACION ZN MODIFICADA	SERVICIO	882801	$	45.085,92
393	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	881622	$	199.180,00
394	85101501	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	904808	$	184.565,40
395	85101501	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	881701	$	189.980,00
396	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	882272	$	80.104,63
397	85101501	ESTRADIOL	SERVICIO	904503	$	129.899,40
398	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	882296	$	80.104,63
399	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	882307	$	599.702,00
400	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	882308	$	80.104,63
401	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	882309	$	80.104,63
402	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	882316	$	80.104,63
403	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	882317	$	80.104,63
404	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	882318	$	80.104,63
405	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	882801	$	80.104,63
406	85101501	FIBRINOGENO	SERVICIO	902024	$	36.101,21
407	85101501	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	873302	$	103.378,27
408	85101501	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	SERVICIO	903017	$	43.678,67
409	85101501	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL (AP LATERAL)	SERVICIO	873411	$	88.223,34
410	85101501	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	873443	$	46.980,28
411	85101501	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	SERVICIO	873444	$	42.271,43
412	85101501	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	876801	$	273.871,24
413	85101501	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	876802	$	333.949,71
414	85101501	UROGRAFIA INTRAVENOSA	SERVICIO	877802	$	286.319,93
415	85101501	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	877851	$	200.261,58
416	85101501	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	877861	$	200.261,58
417	85101501	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	877871	$	200.261,58
418	85101501	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	877901	$	200.261,58
419	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	879111	$	794.551,33
420	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	879112	$	871.949,72
421	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	879113	$	998.601,64
422	85101501	HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA	SERVICIO	906224	$	171.575,46
423	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	879116	$	871.949,72
424	85101501	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES	SERVICIO	911006	$	62.784,71
425	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	879121	$	677.641,87
426	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	879122	$	871.949,72

427	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	879131	$ 871.949,72
428	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	879150	$ 871.949,72
429	85101501	LEPTOSPIRA IDENTIFICACION SEROLOGICA	SERVICIO	901311	$ 57.372,24
430	85101501	LEUCOFRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	SERVICIO	902216	$ 37.995,57
431	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	879161	$ 739.885,33
432	85101501	LINFOCITOS CD8	SERVICIO	906720	$ 201.885,32
433	85101501	LIPASA	SERVICIO	903847	$ 60.619,72
434	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	879162	$ 871.949,72
435	85101501	NEISSERIA GONORREA DETERMINACION DE ANTIGENOS	SERVICIO	906323	$ 80.104,63
436	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	879201	$ 739.885,33
437	85101501	PROLACTINA PRUEBA DE ESTIMULACION	SERVICIO	904204	$ 103.919,52
438	85101501	PROPOXIFENO	SERVICIO	905751	$ 87.682,10
439	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	879205	$ 435.162,99
440	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	879301	$ 827.026,18
441	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	879410	$ 936.899,42
442	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	879420	$ 1.088.448,72
443	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	879460	$ 739.885,33
444	85101501	RECEPTORES ESTROGENICOS DOSIFICACION EN TEJIDOS	SERVICIO	898110	$ 156.420,53
445	85101501	RENINA	SERVICIO	904003	$ 145.054,33
446	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	879510	$ 677.641,87
447	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	879522	$ 261.422,54
448	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	879910	$ 1.152.857,18
449	85101501	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	881112	$ 192.684,11
450	85101501	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881141	$ 189.977,87
451	85101501	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	904602	$ 125.028,17
452	85101501	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881201	$ 200.261,58
453	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	881301	$ 189.977,87
454	85101501	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	881302	$ 369.130,80
455	85101501	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	881305	$ 292.814,90
456	85101501	TRIYODOTIRONINA T3 UP TAKE	SERVICIO	904923	$ 93.094,57
457	85101501	TROMBINA TIEMPO DE	SERVICIO	902048	$ 17.590,54
458	85101501	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	881306	$ 184.565,40

459	85101501	TSH PRE Y POST TRH DOS MUESTRAS	SERVICIO	904905	$	409.724,36
460	85101501	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	881332	$	223.535,22
461	85101501	TROPONINA I	SERVICIO	881340	$	105.900,00
462	85101501	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	903436	$	194.849,10
463	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	976743	$	194.849,10
464	85101501	BIOPSIA ESTUDIOS CON TINCIONES ESPECIALES UNA SOLA MUESTRA	SERVICIO	881360	$	1.604.798,84
465	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	881401	$	64.408,45
466	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	898102	$	125.028,17
467	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	881402	$	194.849,10
468	85101501	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	881431	$	191.060,37
469	85101501	ESPECIMENES SIMPLES ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES	SERVICIO	881432	$	257.633,81
470	85101501	ESPECIMENES SIMPLES ESTUDIO CON INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	881434	$	342.068,42
471	85101501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	898202	$	160.750,51
472	85101501	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	898204	$	257.092,56
473	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881502	$	199.179,08
474	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	881511	$	199.179,08
475	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	881602	$	199.179,08
476	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	881610	$	599.702,23
477	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	881620	$	270.082,50
478	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	882112	$	61.772,81
479	85101501	CONSULTA LECTURA DE RESULTADOS Y POSTQUIRURGICOS	SERVICIO	882298	$	89.423,50
480	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	890201	$	38.915,70
481	85101501	RX TANGENCIAL ROTULA	SERVICIO	890202	$	120.156,95
482	85101501	RX PANORAMICA EN MIEMBRSO INFERIORES GONIOMETRIA U ORTOGRAMA	SERVICIO	890203	$	167.786,73
483	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	873423	$	67.114,69
484	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SERVICIO	873305	$	36.534,21
485	85101501	RX MASTOIDES COMPARATIVAS PENASCOS CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	SERVICIO	890204	$	134.229,38
486	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	890205	$	41.297,18
487	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	870005	$	80.104,63
488	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	890206	$	71.444,67
489	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	890207	$	89.423,50
490	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890208	$	89.423,50
491	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890226	$	89.423,50
492	85101501	RX PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	SERVICIO	890228	$	160.209,26
493	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890235	$	89.423,50

494	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	871070	$ 89.423,50
495	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890242	$ 89.423,50
496	85101501	RX FLUOROSCOPIA PARA IMPLNTACION DE MARCAPASO AL VALOR DEL TORAX AGREGAR	SERVICIO	890244	$ 361.553,33
497	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890246	$ 89.423,50
498	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SERVICIO	871182	$ 89.423,50
499	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	890250	$ 89.423,50
500	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890262	$ 89.423,50
501	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	890264	$ 89.423,50
502	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	890266	$ 89.423,50
503	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890268	$ 89.423,50
504	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890271	$ 89.423,50
505	85101501	RX AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	SERVICIO	890274	$ 610.527,18
506	85101501	FARINGOLARINGOGRAFIA	SERVICIO	890276	$ 141.806,85
507	85101501	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	877110	$ 401.064,40
508	85101501	EXTRACCION PERCUTANEA DE CUERPO EXTRAÑO INTRA VASCULAR ARTERIAL O VENOSO	SERVICIO	874801	$ 2.624.509,13
509	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	SERVICIO	877601	$ 89.423,50
510	85101501	FISTULOGRAFIA AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	SERVICIO	386402	$ 178.070,43
511	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890278	$ 89.423,50
512	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	876500	$ 89.423,50
513	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890280	$ 89.423,50
514	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890282	$ 89.423,50
515	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890283	$ 89.423,50
516	85101501	CISTOMETROGRAMA	SERVICIO	890284	$ 103.378,27
517	85101501	CISTOMETRIA	SERVICIO	890294	$ 168.327,97
518	85101501	UROFLUJOMETRIA	SERVICIO	892200	$ 50.769,02
519	85101501	ESFINTEROMANOMETRIA	SERVICIO	892800	$ 87.140,85
520	85101501	PERFIL DE PRESION URETRAL	SERVICIO	892400	$ 84.434,61
521	85101501	ESTUDIO DE URODINAMIA STANDARD UROFLUJOMETRIA ELECTROMIOGRAFIA ESFINTERIANA Y CISTOMETRIA	SERVICIO	892600	$ 83.352,12
522	85101501	ASPIRACION VESICAL SUPRAPUBLICA	SERVICIO	892500	$ 113.120,73
523	85101501	URETROTOMIA LASER	SERVICIO	892301	$ 12.550.000,00
524	85101501	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	SERVICIO	571110	$ 356.682,10
525	85101501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	SERVICIO	580051	$ 232.736,43
526	85101501	CATETERISMO DERECHO CON O SIN ANGIOGARFIA	SERVICIO	893806	$ 2.651.571,50

527	85101501	ELECTROENCEFALOGRAMA	SERVICIO	895500	$	139.100,61
528	85101501	POTENCIALES EVOCADOS VISUAL AUDITIVOS O SOMATOSOMATO SENSORIAL	SERVICIO	372101	$	273.329,99
529	85101501	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	891401	$	172.116,71
530	85101501	ELECTROCORTICOGRAFIA	SERVICIO	952303	$	143.430,59
531	85101501	PRUEBAS DE FATIGA TONE DECAY ETC CADA UNA	SERVICIO	053102	$	36.534,21
532	85101501	CURACION NARIZ O SENOS PARANASALES	SERVICIO	891501	$	39.889,94
533	85101501	ULTRASONOGRAFIA	SERVICIO	954314	$	320.959,77
534	85101501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	965302	$	125.028,17
535	85101501	SONDEO VIAS LAGRIMALES MINIMO TRES SESIONES INCLUYE ESTRICTUROROMIA	SERVICIO	951301	$	235.983,91
536	85101501	CURETAJE DE LA CONJUNTIVA O CORNEA	SERVICIO	950501	$	110.955,74
537	85101501	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	94200	$	216.499,00
538	85101501	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	103201	$	117.450,71
539	85101501	DRENAJE ABSCESO PALPEBRAL	SERVICIO	950610	$	87.690,00
540	85101501	ESTIMULACION TEMPRANA SESION	SERVICIO	951103	$	36.534,21
541	85101501	UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	080101	$	102.837,03
542	85101501	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	SERVICIO	931000	$	475.215,31
543	85101501	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE AMBULATORIO	SERVICIO	911102	$	140.724,35
544	85101501	ECO PERICARDIO PLEURA O TORAX	SERVICIO	911106	$	173.740,45
545	85101501	ECOGRAFIA OCULAR	SERVICIO	912004	$	260.900,00
546	85101501	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPECTRAL (DÚPLEX SCANNING) DE: ARTERIAS CARÓTIDAS ARTERIAS RENALES ARTERIAS MESENTÉRICAS ARTERIAS FEMORALES Y POPLÍTEAVENAS PROFUNDAS DE PIERNA MAPEO DE VENAS SUPERFICIALES DE MM.II MAPEO DE VENAS SUPERFICIALES DE MM.SS	SERVICIO	881211	$	241.396,39
547	85101501	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL PERIORBITARIO ARTERIAL O VENOSO DE MMSS AORTA	SERVICIO	31126	$	599.700,00
548	85101501	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	882308	$	241.396,39
549	85101501	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA SESION	SERVICIO	882102	$	89.423,50
550	85101501	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA SESION	SERVICIO	882221	$	102.295,78
551	85101501	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO SESION	SERVICIO	882317	$	45.573,04
552	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES YO CORONALES	SERVICIO	941101	$	17.590,54
553	85101501	OBTURACION SUPERFICIE DE ALMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	944201	$	39.889,94
554	85101501	GINGIVOPPLASTIA CADA DIENTE	SERVICIO	944202	$	169.410,47
555	85101501	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	SERVICIO	870456	$	202.426,57
556	85101501	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES RX PREVIA NO INCLUYERX VALO	SERVICIO	232101	$	133.146,89
557	85101501	EXODONCIA MULTIRRADICULAR VIA ABIERTA CON RX PREVIA Y DE CONTROL NO INCLUYE VALOR DE RX	SERVICIO	242101	$	167.245,48
558	85101501	AMPUTACION RADICULAR CON HEMISECCION NO INCLUYE TRATAMIENTO DE CONDUCTOS	SERVICIO	243400	$	202.426,57
559	85101501	FIJACIONES TEMPORALES CADA CUADRANTE	SERVICIO	237301	$	169.410,47
560	85101501	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	SERVICIO	231200	$	238.148,90
561	85101501	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	SERVICIO	237702	$	127.000,00

562	85101501	EXAMEN BAJO ANESTESIA	SERVICIO	247401	$ 172.116,71
563	85101501	TAPONAMIENTO VAGINAL	SERVICIO	235100	$ 117.450,71
564	85101501	INFILTRACION INTRAARTICULAR BOLSA SINO VIAL LIGAMENTOSA NEUROMA O PUNTO MUSCULAR	SERVICIO	256100	$ 30.851,11
565	85101501	APLICACION YO CAMBIO DE YESO MUSLO YO PIERNA	SERVICIO	048204	$ 133.146,89
566	85101501	CAMBIO DE YESOS TORAX YO PELVIS	SERVICIO	673110	$ 176.987,93
567	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL	SERVICIO	673102	$ 109.873,24
568	85101501	DISECCION VENOSA	SERVICIO	961400	$ 90.929,58
569	85101501	LAVADO GASTRICO	SERVICIO	819201	$ 48.441,65
570	85101501	CONSULTA SOCIAL SESION	SERVICIO	935304T	$ 43.678,67
571	85101501	HABITACION DE TRES CAMAS I NIVEL	SERVICIO	935303	$ 235.442,66
572	85101501	HABITACION BIPERSONAL.	SERVICIO	542801	$ 398.899,41
573	85101501	CUIDADO INTENSIVO	SERVICIO	389400	$ 2.359.839,10
574	85101501	ATENCION DIARIA HOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	SERVICIO	963300	$ 98.836,50
575	85101501	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALISTA DEL PACIENTE NO QUIRURGICO	SERVICIO	890309	$ 76.480,63
576	85101501	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	SERVICIO	38113	$ 98.836,50
577	85101501	JUNTA MEDICO QUIRURGICA CADA ESPECIALISTA POR REUNION	SERVICIO	S11202	$ 180.023,63
578	85101501	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 03	SERVICIO	S12302	$ 308.275,75
579	85101501	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	890601	$ 119.427,44
580	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	890402T	$ 3.304.904,30
581	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	SERVICIO	890402	$ 872.820,43
582	85101501	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	890502	$ 1.966.611,03
583	85101501	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	SERVICIO	S23100	$ 3.827.678,79
584	85101501	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SERVICIO	5DS004	$ 2.495.503,96
585	85101501	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SERVICIO	999999	$ 1.536.436,93
586	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	040727	$ 1.966.611,03
587	85101501	ALQUILER MORGUESERIVICIOS FUNERARIOS.	SERVICIO	041200	$ 80.000,00
588	85101501	APLICACION DE MEDICAMENTOS ESPECIALES (ENFERMEDAD DE FABRE)	SERVICIO	042315	697950
589	85101501	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SERVICIO	043103	$ 172.116,71
590	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	SERVICIO	043105	$ 3.304.904,30
591	85101501	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SERVICIO	043106	$ 3.304.904,30
592	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	044304	$ 872.820,43
593	85101501	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	50100	$ 2.495.503,96

594	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	SERVICIO	991800	$ 2.172.167,41
595	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	053103	$ 103.378,27
596	85101501	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	060902	$ 872.820,43
597	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	060904	$ 872.820,43
598	85101501	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	061002	$ 1.536.436,93
599	85101501	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	067001	$ 655.497,79
600	85101501	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	082301	$ 1.966.611,03
601	85101501	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	SERVICIO	100101	$ 1.966.618,03
602	85101501	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	106101	$ 2.172.167,41
603	85101501	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	110002	$ 3.304.914,30
604	85101501	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	115307	$ 3.873.567,16
605	85101501	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	115801	$ 3.873.567,16
606	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	121102	$ 655.497,79
607	85101501	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	121200	$ 655.497,79
608	85101501	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	128101	$ 655.497,79
609	85101501	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	136505	$ 1.108.145,43
610	85101501	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	SERVICIO	137003	$ 872.820,43
611	85101501	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	147101	$ 3.873.567,16
612	85101501	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	180301	$ 1.536.436,93
613	85101501	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	180302	$ 1.536.436,93
614	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	181103	$ 128.816,91
615	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	182300	$ 241.396,39
616	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	185104	$ 241.396,39
617	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	187107	$ 3.827.678,79
618	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	200104	$ 96.342,06
619	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	202402	$ 655.497,79
620	85101501	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	SERVICIO	210101	$ 655.497,79
621	85101501	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210201	$ 655.497,79
622	85101501	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	210203	$ 655.497,79
623	85101501	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210902	$ 3.827.678,79
624	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	211202	$ 3.873.567,16
625	85101501	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	211203	$ 1.536.436,93
626	85101501	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	211301	$ 1.966.611,03
627	85101501	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	SERVICIO	212001	$ 3.304.904,30
628	85101501	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	212101	$ 3.873.567,16
629	85101501	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	218405	$ 3.873.567,16
630	85101501	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	219003	$ 366.965,81

631	85101501	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	219201	$ 20.405,03
632	85101501	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	219303	$ 20.405,03
633	85101501	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SERVICIO	219503	$ 42.271,43
634	85101501	PULPOTOMIA	SERVICIO	222107	$ 133.146,89
635	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	224205	$ 67.114,69
636	85101501	OPERCULECTOMIA	SERVICIO	230102	$ 127.193,16
637	85101501	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	230202	$ 134.229,38
638	85101501	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	SERVICIO	230203	$ 3.304.904,30
639	85101501	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	SERVICIO	232200	$ 1.108.145,43
640	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SERVICIO	237102	$ 872.820,43
641	85101501	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	237304	$ 553.013,75
642	85101501	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	243502	$ 655.497,79
643	85101501	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	SERVICIO	247402	$ 1.108.145,43
644	85101501	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SERVICIO	252001	$ 1.108.145,43
645	85101501	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	255101	$ 1.536.436,93
646	85101501	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	261002	$ 1.536.436,93
647	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	272302	$ 2.495.503,96
648	85101501	LARINGOSCOPIA	SERVICIO	272402	$ 872.820,43
649	85101501	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	275103	$ 87.140,85
650	85101501	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	275104	$ 3.304.904,30
651	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	286102	$ 1.108.145,43
652	85101501	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	291101	$ 2.495.503,96
653	85101501	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	SERVICIO	305102	$ 2.495.503,96
654	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	SERVICIO	306004	$ 2.495.503,96
655	85101501	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	033101	$ 145.054,33
656	85101501	NEUROLISIS NERVIO ANTEBRAZO	SERVICIO	321303	$ 2.172.167,41
657	85101501	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	332601	$ 4.100.891,11
658	85101501	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	SERVICIO	340201	$ 4.100.891,11
659	85101501	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	340301	$ 3.827.678,79
660	85101501	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	340701	$ 4.100.891,11
661	85101501	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	345001	$ 2.495.503,96
662	85101501	NEUROLISIS NERVIO MANO	SERVICIO	042312	$ 2.172.167,41
663	85101501	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SERVICIO	348202	$ 1.966.611,03
664	85101501	NEURORRAFIA UN NERVIO ANTEBRAZO	SERVICIO	348204	$ 3.304.904,30
665	85101501	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	383803	$ 3.304.904,30
666	85101501	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	385303	$ 3.304.904,30
667	85101501	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	385304	$ 3.304.904,30
668	85101501	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	SERVICIO	042314	$ 3.304.904,30

669	85101501	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	389001	$ 2.172.167,41
670	85101501	LIBERACION DE TUNEL CARPIANO	SERVICIO	043104	$ 1.966.611,03
671	85101501	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	393201	$ 172.116,71
672	85101501	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	SERVICIO	393303	$ 3.827.678,79
673	85101501	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	393806	$ 4.100.891,11
674	85101501	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	393906	$ 4.100.891,11
675	85101501	BLOQUEO NERVIO SIMPATICO	SERVICIO	397306	$ 172.116,71
676	85101501	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	044303	$ 4.100.891,11
677	85101501	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	048201	$ 2.495.503,96
678	85101501	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	402101	$ 1.108.145,43
679	85101501	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	405404	$ 1.108.145,43
680	85101501	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	405405	$ 1.966.611,03
681	85101501	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	SERVICIO	053101	$ 673.853,14
682	85101501	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	405503	$ 2.172.167,41
683	85101501	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	SERVICIO	415102	$ 3.304.904,30
684	85101501	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	422002	$ 3.304.904,30
685	85101501	BIOPSIA DE PARPADO	SERVICIO	422003	$ 655.497,79
686	85101501	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	423305	$ 4.719.207,55
687	85101501	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	431002	$ 2.495.503,96
688	85101501	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	431003	$ 2.172.167,41
689	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	439201	$ 2.495.503,96
690	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	441301	$ 2.172.167,41
691	85101501	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	SERVICIO	081101	$ 3.563.879,46
692	85101501	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	444001	$ 3.304.904,30
693	85101501	BIOPSIA CONJUNTIVA	SERVICIO	446201	$ 872.820,43
694	85101501	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	SERVICIO	449201	$ 2.495.503,96
695	85101501	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	450002	$ 2.495.503,96
696	85101501	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	451501	$ 872.820,43
697	85101501	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	452101	$ 2.495.503,96
698	85101501	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	452305	$ 2.495.503,96
699	85101501	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	102101	$ 2.495.503,96
700	85101501	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	453306	$ 5.506.252,01
701	85101501	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	454101	$ 3.827.678,79
702	85101501	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	454205	$ 4.100.891,11
703	85101501	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	SERVICIO	456001	$ 4.100.891,11
704	85101501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	SERVICIO	456101	$ 4.100.891,11
705	85101501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	456201	$ 4.100.891,11

706	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	457001	$ 1.269.225,39
707	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	457101	$ 2.495.503,96
708	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	457301	$ 2.495.503,96
709	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	457401	$ 2.495.503,96
710	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	457501	$ 2.495.503,96
711	85101501	HABITACION UNIPERSONAL	SERVICIO	457502	$ 438.410,48
712	85101501	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SERVICIO	107M01	$ 4.100.891,11
713	85101501	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	459301	$ 2.495.503,96
714	85101501	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIO	459401	$ 398.899,41
715	85101501	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	459402	$ 4.100.891,11
716	85101501	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	465101	$ 1.536.436,93
717	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	10M001	$ 1.536.436,93
718	85101501	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	SERVICIO	468001	$ 3.873.567,16
719	85101501	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANSANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	469401	$ 1.536.436,93
720	85101501	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	SERVICIO	10M002	$ 872.820,43
721	85101501	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	471110	$ 1.966.611,03
722	85101501	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIO	482301	$ 398.899,41
723	85101501	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	482500	$ 2.172.167,41
724	85101501	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	SERVICIO	486201	$ 655.497,79
725	85101501	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	486701	$ 872.820,43
726	85101501	SALA ESPECIAL UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS III Y II NIVEL	SERVICIO	488201	$ 2.359.839,10
727	85101501	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	489001	$ 2.495.503,96
728	85101501	APENDICECTOMIA APENDICE NO PERFORADA	SERVICIO	10M004	$ 1.966.611,03
729	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL	SERVICIO	494004	$ 4.100.891,11
730	85101501	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	499400	$ 872.820,43
731	85101501	REPARACION HERIDA CORNEOESCLERA CON HERNIA UVEAL O FAQUECTOMIA	SERVICIO	501002	$ 4.100.891,11
732	85101501	SUTURA CORNEA PERFORANTE	SERVICIO	110A01	$ 2.172.167,41
733	85101501	UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL	SERVICIO	506103	$ 584.547,30
734	85101501	REPARACION QUIRURGICA POSTRAUMATICA DEL TENDON DE AQUILES	SERVICIO	471100	$ 2.495.503,96
735	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	534000	$ 4.100.891,11
736	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	509101	$ 1.966.611,03
737	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	115101	$ 1.966.611,03
738	85101501	REPARACION NARIZ INCLUYE CORRECCION APLANAMIENTO FOSAS NASALES SILLA MONTAR	SERVICIO	115201	$ 3.827.678,79
739	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	120N01	$ 1.966.611,03
740	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	819420	$ 1.536.436,93
741	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	518902	$ 1.536.436,93
742	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	530002	$ 1.536.436,93

743	85101501	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	530301	$ 2.495.503,96
744	85101501	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	218301	$ 2.495.503,96
745	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	531001	$ 1.108.145,43
746	85101501	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	SERVICIO	534002	$ 1.536.436,93
747	85101501	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	534101	$ 2.172.167,41
748	85101501	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	SERVICIO	534301	$ 2.172.167,41
749	85101501	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	535001	$ 4.100.891,11
750	85101501	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	535101	$ 4.100.891,11
751	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	535301	$ 1.966.611,03
752	85101501	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	536803	$ 1.966.611,03
753	85101501	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	540007	$ 1.108.145,43
754	85101501	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	540101	$ 1.108.145,43
755	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	541504	$ 109.900,00
756	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	541506	$ 655.497,79
757	85101501	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	541702	$ 4.100.891,11
758	85101501	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SERVICIO	541703	$ 3.827.678,79
759	85101501	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	542002	$ 2.495.503,96
760	85101501	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SERVICIO	542101	$ 2.495.503,96
761	85101501	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	SERVICIO	542802	$ 2.495.503,96
762	85101501	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	SERVICIO	543101	$ 3.304.904,30
763	85101501	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	544106	$ 1.536.436,93
764	85101501	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SERVICIO	547001	$ 2.495.503,96
765	85101501	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	547403	$ 2.172.167,41
766	85101501	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	549013	$ 3.304.904,30
767	85101501	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	559101	$ 2.172.167,41
768	85101501	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	559210	$ 3.827.678,79
769	85101501	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	563101	$ 3.563.879,46
770	85101501	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	570101	$ 3.827.678,79
771	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	571102	$ 42.900,00
772	85101501	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	571210	$ 113.120,73
773	85101501	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	573302	$ 3.304.904,30
774	85101501	PAQUETE UROLOGIA CON EQUIPO FLEXIBLE LASER (LITOTRICIA URETEROLITOTOMIA PIELOPLASTIA CISTOLITOTOMIA NEFROLITOTOMIA COLOCACION O RETIRO DE CATETER JJ)	SERVICIO	574201	$ 10.000.000,00
775	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	576011	$ 2.495.503,96
776	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	578901	$ 3.304.904,30
777	85101501	SUSPENSION PARAURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	579401	$ 3.563.879,46

778	85101501	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	SERVICIO	579901	$ 3.827.678,79
779	85101501	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	SERVICIO	592103	$ 4.100.891,11
780	85101501	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	SERVICIO	E587011	$ 4.100.891,11
781	85101501	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 02	SERVICIO	592201	$ 2.480.325,50
782	85101501	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	592203	$ 3.827.678,79
783	85101501	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	596101	$ 3.873.567,16
784	85101501	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	SERVICIO	597202	$ 3.873.567,16
785	85101501	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	599110	$ 2.495.503,96
786	85101501	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	602001	$ 2.495.503,96
787	85101501	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	2DS001	$ 3.304.904,30
788	85101501	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	SERVICIO	602004	$ 2.495.503,96
789	85101501	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	605111	$ 2.495.503,96
790	85101501	CATÉTERISMO DE VENA UMBILICAL (ONFALOCLISIS) SOD	SERVICIO	605112	$ 90.929,58
791	85101501	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	623002	$ 1.966.611,03
792	85101501	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	623011	$ 6.293.767,13
793	85101501	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	625203	$ 1.966.611,03
794	85101501	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	631301	$ 4.100.891,11
795	85101501	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	631302	$ 1.966.611,03
796	85101501	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	389200	$ 1.966.611,03
797	85101501	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652101	$ 2.172.167,41
798	85101501	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652102	$ 2.172.167,41
799	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652304	$ 1.536.436,93
800	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652305	$ 1.536.436,93
801	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652401	$ 1.536.436,93
802	85101501	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	655101	$ 1.966.611,03
803	85101501	REDUCCION VOLVULO INTESTINO	SERVICIO	659102	$ 2.172.167,41
804	85101501	SALPINGOOOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	659302	$ 1.966.611,03
805	85101501	SALPINGOOOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	662101	$ 4.100.891,11
806	85101501	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	662102	$ 3.304.904,30
807	85101501	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	662202	$ 655.497,79
808	85101501	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	665001	$ 872.820,43
809	85101501	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	SERVICIO	468011	$ 1.108.145,43
810	85101501	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	669103	$ 3.563.879,46
811	85101501	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	SERVICIO	669201	$ 3.563.879,46

812	85101501	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	669901	$ 3.563.879,46
813	85101501	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	671201	$ 3.827.678,79
814	85101501	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	674004	$ 3.827.678,79
815	85101501	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	676101	$ 4.100.891,11
816	85101501	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	682401	$ 1.536.436,93
817	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	682402	$ 1.536.436,93
818	85101501	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	683101	$ 553.013,75
819	85101501	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO INCLUYE CONTROLES	SERVICIO	684103	$ 86.058,35
820	85101501	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	SERVICIO	684104	$ 1.536.436,93
821	85101501	VULVOSCOPIA	SERVICIO	686102	$ 553.013,75
822	85101501	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	691101	$ 553.013,75
823	85101501	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	691901	$ 553.013,75
824	85101501	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	702101	$ 872.820,43
825	85101501	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SERVICIO	53113	$ 1.108.145,43
826	85101501	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	SERVICIO	709203	$ 3.304.904,30
827	85101501	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO III)	SERVICIO	711001	$ 1.108.145,43
828	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	712001	$ 655.497,79
829	85101501	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	712002	$ 2.172.167,41
830	85101501	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	712003	$ 2.172.167,41
831	85101501	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA	SERVICIO	713401	$ 1.108.145,43
832	85101501	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	SERVICIO	715001	$ 1.108.145,43
833	85101501	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	SERVICIO	717920	$ 2.172.167,41
834	85101501	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	SERVICIO	718101	$ 2.172.167,41
835	85101501	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	SERVICIO	743101	$ 2.172.167,41
836	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	743102	$ 1.108.145,43
837	85101501	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	542100	$ 1.966.611,03
838	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	755002	$ 4.100.891,11
839	85101501	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	756201	$ 3.827.678,79
840	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	756901	$ 1.536.436,93
841	85101501	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	SERVICIO	756902	$ 2.495.503,96

842	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SERVICIO	770801	$ 3.827.678,79
843	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	SERVICIO	772104	$ 3.827.678,79
844	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	772506	$ 3.827.678,79
845	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	772712	$ 3.827.678,79
846	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SERVICIO	775104	$ 3.827.678,79
847	85101501	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	778942	$ 1.966.611,03
848	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	SERVICIO	781201	$ 2.172.167,41
849	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	781302	$ 1.108.145,43
850	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	781304	$ 1.108.145,43
851	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	781502	$ 1.966.611,03
852	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	SERVICIO	781601	$ 1.108.145,43
853	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	SERVICIO	782641	$ 872.820,43
854	85101501	CISTOPEXIA RETROPUBICA	SERVICIO	785900	$ 3.827.678,79
855	85101501	URETROCISTOPEXIA CON CONTROL ENDOSCOPICO	SERVICIO	786101	$ 3.563.879,46
856	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	786301	$ 1.108.145,43
857	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	786401	$ 1.108.145,43
858	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	SERVICIO	786501	$ 1.536.436,93
859	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	786601	$ 1.536.436,93
860	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	595101	$ 1.108.145,43
861	85101501	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	SERVICIO	595103	$ 2.495.503,96
862	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	SERVICIO	786801	$ 655.497,79
863	85101501	URETEROLITOTOMIA ULTRASONICA	SERVICIO	786802	$ 3.873.567,16
864	85101501	DERECHOS DE SALAS PARA SUTURA	SERVICIO	786901	$ 84.717,00
865	85101501	SALA DE OBSERVACION SEGUNDO NIVEL	SERVICIO	786902	$ 134.229,38
866	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	786911	$ 2.172.167,41
867	85101501	SERVICIO DE AMBULANCIA SARAVENA ARAUCA REDONDO	SERVICIO	787600	$ 795.398,50
868	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	790100	$ 1.536.436,93
869	85101501	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	599500	$ 1.108.145,43
870	85101501	TAB SARAVENA - ARAUCA REDONDO	SERVICIO	5DS003	$ 3.456.756,29
871	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	5DSM01	$ 1.966.611,03
872	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	790703	$ 3.304.904,30
873	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	SERVICIO	601T02	$ 2.495.503,96
874	85101501	TAB SARAVENA - ARAUQUITA	SERVICIO	791302	$ 1.065.010,09
875	85101501	TAB SARAVENA - ARAUCA	SERVICIO	791404	$ 2.864.509,89
876	85101501	TAB SARAVENA - CUCUTA	SERVICIO	601T02	$ 4.370.213,81
877	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	792103	$ 3.563.879,46

878	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	792401	$ 3.563.879,46
879	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	792500	$ 3.563.879,46
880	85101501	TAB SARAVENA - BUCARAMANGA	SERVICIO	601T02	$ 5.288.325,96
881	85101501	TAB SARAVENA - BOGOTA (vía Villavicencio)	SERVICIO	601T02	$ 11.531.488,54
882	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 2.495.503,96
883	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793201	$ 2.495.503,96
884	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793204	$ 3.304.904,30
885	85101501	TAB SARAVENA - TUNJA	SERVICIO	793206	$ 8.685.340,89
886	85101501	TAB SARAVENA - YOPAL	SERVICIO	601T02	$ 4.719.096,43
887	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.304.904,30
888	85101501	TAB SARAVENA - YOPAL REDONDO	SERVICIO	793302	$ 9.438.192,85
889	85101501	TAB AREA URBANA SARAVENA	SERVICIO	793303	$ 257.071,40
890	85101501	TAB SARAVENA - PUERTO NARIÑO	SERVICIO	793306	$ 257.071,40
891	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
892	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
893	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793405	$ 3.827.678,79
894	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
895	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
896	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
897	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	793709	$ 3.827.678,79
898	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	793710	$ 2.172.167,41
899	85101501	TAB AREA RURAL SARAVENA	SERVICIO	793711	$ 642.678,50
900	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793713	$ 2.172.167,41
901	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793716	$ 3.563.879,46
902	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793718	$ 2.172.167,41
903	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	SERVICIO	793719	$ 1.536.436,93
904	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	793801	$ 1.536.436,93
905	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	601T02	$ 1.536.436,93
906	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	793804	$ 3.304.904,30
907	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	793901	$ 3.304.904,30

908	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	793902	$ 2.172.167,41
909	85101501	TAB SARAVENA - BANADIAS	SERVICIO	794102	$ 110.173,46
910	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SERVICIO	794201	$ 3.563.879,46
911	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	794202	$ 2.495.503,96
912	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	794203	$ 3.304.904,30
913	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	794204	$ 4.100.891,11
914	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	794601	$ 3.827.678,79
915	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	601T02	$ 3.304.904,30
916	85101501	TAB SARAVENA - CUBARA	SERVICIO	795102	$ 550.867,29
917	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	SERVICIO	795202	$ 1.966.611,03
918	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SERVICIO	795204	$ 1.966.611,03
919	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	SERVICIO	795502	$ 1.966.611,03
920	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	SERVICIO	795602	$ 2.495.503,96
921	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	795603	$ 1.966.611,03
922	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	601T02	$ 1.966.611,03
923	85101501	TAB BASICA FORTUL	SERVICIO	796100	$ 495.780,56
924	85101501	TAB LA ESMERALDA SARAVENA	SERVICIO	796301	$ 605.954,02
925	85101501	TAM SARAVENA FORTUL	SERVICIO	796400	$ 495.780,56
926	85101501	TAB SARAVENA-ARAUCA-FORTUL	SERVICIO	796500	$ 5.673.933,06
927	85101501	TAB SARAVENA - PAMPLONA	SERVICIO	796600	$ 2.956.321,11
928	85101501	TAB SARAVENA - CAÑO SECO	SERVICIO	796700	$ 734.489,72
929	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	601T02	$ 1.108.145,43
930	85101501	TAB SARAVENA - SOGAMOSO	SERVICIO	601T02	$ 7.399.983,89
931	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSOMETATARSIANOS	SERVICIO	601T02	$ 1.536.436,93
932	85101501	TAB SARAVENA - TAME	SERVICIO	601T02	$ 1.322.081,49
933	85101501	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	601T02	$ 1.966.611,03
934	85101501	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	601T02	$ 2.172.167,41
935	85101501	TAB SARAVENA - PUERTO RONDON	SERVICIO	797601	$ 2.662.525,22
936	85101501	TAB (BASICO) SARAVENA-TUNJA-BUCARAMANGA	SERVICIO	601T02	$ 13.863.493,39
937	85101501	TAB SARAVENA - VILLAVICENCIO	SERVICIO	797801	$ 9.309.657,15
938	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SERVICIO	601T02	$ 2.172.167,41
939	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	798105	$ 2.172.167,41

940	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	798302	$ 2.172.167,41
941	85101501	TAB SARAVENA - GIRARDOT	SERVICIO	601T02	$ 12.927.019,00
942	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	601T02	$ 1.108.145,43
943	85101501	TAB (BASICO) SARAVENA-SOGAMOSO-CUCUTA	SERVICIO	601T02	$ 14.414.360,68
944	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	799803	$ 1.966.611,03
945	85101501	TAM AEROPUERTO (UNIDAD RENAL)	SERVICIO	799804	120.000
946	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	799807	$ 180.000,00
947	85101501	TAB (BASICO) SARAVENA-ARMENIA	SERVICIO	601T02	$ 15.626.268,71
948	85101501	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	800201	$ 1.108.145,43
949	85101501	TAB SARAVENA - EL SOCORRO	SERVICIO	601T02	$ 7.418.346,13
950	85101501	TAB BASICA SARAVENA - CUCUTA VIA ARAUCA -SAN CRISTOBAL (VENEZUELA)	SERVICIO	800401	$ 8.005.937,90
951	85101501	TAB BASICA SARAVENA - BUCARAMANGA VIA ARAUCA - VENEZUELA - CUCUTA	SERVICIO	601T02	$ 11.660.024,24
952	85101501	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	SERVICIO	800701	$ 3.827.678,79
953	85101501	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	SERVICIO	601T02	$ 3.827.678,79
954	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	801101	$ 2.172.167,41
955	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	601T02	$ 2.495.503,96
956	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	601T02	$ 1.108.145,43
957	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	601T02	$ 1.108.145,43
958	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	805201	$ 872.820,43
959	85101501	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	805203	$ 1.966.611,03
960	85101501	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	808011	$ 3.827.678,79
961	85101501	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	808041	$ 1.966.611,03
962	85101501	TAB BASICA SARAVENA - SANGIL	SERVICIO	808061	$ 7.032.739,03
963	85101501	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	808075	$ 83.352,12
964	85101501	TAB BASICA SARAVENA GUASDUALITO	SERVICIO	808077	$ 3.397.014,94
965	85101501	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	SERVICIO	814221	$ 2.172.167,41
966	85101501	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	SERVICIO	814907	$ 3.304.904,30
967	85101501	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	SERVICIO	814911	$ 3.304.904,30
968	85101501	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	SERVICIO	601T02	$ 2.495.503,96
969	85101501	TAM SARAVENA GUSADUALITO	SERVICIO	819101	$ 3.397.014,94
970	85101501	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	601T02	$ 1.966.611,03
971	85101501	TAB BASICA SARAVENA GIBRALTAR	SERVICIO	819401	$ 587.591,77
972	85101501	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	819406	$ 3.304.904,30

973	85101501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	SERVICIO	819408	$ 3.827.678,79
974	85101501	SERVICIO DE AMBULANCIA TAM SARAVENA ARAUCA	SERVICIO	819520	$ 795.398,50
975	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	601T02	$ 3.873.567,16
976	85101501	TAM SARAVENA -ARAUCA REDONDO	SERVICIO	822104	$ 5.875.917,73
977	85101501	TAM SARAVENA -YOPAL REDONDO	SERVICIO	601T02	$ 9.438.192,85
978	85101501	TAM HOSPITAL - AEROPUERTO	SERVICIO	823311	$ 180.000,00
979	85101501	TAM SARAVENA - ARAUCA	SERVICIO	823501	$ 2.864.509,89
980	85101501	TAM SARAVENA - CUCUTA	SERVICIO	602T02	$ 5.574.378,93
981	85101501	TAM SARAVENA - BUCARAMANGA	SERVICIO	824203	$ 6.745.466,94
982	85101501	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	SERVICIO	602T02	$ 2.172.167,41
983	85101501	TAM SARAVENA - BOGOTA	SERVICIO	602T02	$ 11.531.488,54
984	85101501	TAM SARAVENA - TUNJA	SERVICIO	602T02	$ 8.685.340,89
985	85101501	TAM SARAVENA - YOPAL	SERVICIO	602T02	$ 4.719.096,43
986	85101501	TAM SARAVENA - SAN CRISTOBAL	SERVICIO	602T02	$ 6.996.014,54
987	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	602T02	$ 1.108.145,43
988	85101501	TAM SARAVENA - SOGAMOSO	SERVICIO	828302	$ 7.399.983,89
989	85101501	TAM SARAVENA - TAME	SERVICIO	602T02	$ 1.322.081,49
990	85101501	TAM SARAVENA-TUNJA-BUCARAMANGA	SERVICIO	602T02	$ 13.863.493,39
991	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	602T02	$ 655.497,79
992	85101501	TAM SARAVENA - VILLAVICENCIO	SERVICIO	602T02	$ 9.309.657,15
993	85101501	TAM SARAVENA - GIRARDOT	SERVICIO	829901	$ 12.927.019,00
994	85101501	TAM SARAVENA - OCAÑA	SERVICIO	602T02	$ 7.767.228,75
995	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SERVICIO	602T02	$ 1.536.436,93
996	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SERVICIO	602T02	$ 1.536.436,93
997	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	832102	$ 1.108.145,43
998	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	602T02	$ 1.536.436,93
999	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	602T02	$ 1.966.611,03
1000	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	602T02	$ 1.108.145,43
1001	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	834203	$ 1.966.611,03
1002	85101501	TAM SARAVENA-GRANADA META	SERVICIO	834501	$ 10.833.723,31
1003	85101501	TAM SARAVENA - CUCUTA VIA ARAUCA -SAN CRISTOBAL (VENEZUELA)	SERVICIO	834910	$ 8.005.937,90
1004	85101501	TAM SARAVENA - BUCARAMANGA VIA ARAUCA - VENEZUELA - CUCUTA	SERVICIO	834920	$ 11.660.024,24
1005	85101501	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	834930	$ 3.304.904,30
1006	85101501	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	834940	$ 3.304.904,30
1007	85101501	TAM SARAVENA - VALLEDUPAR	SERVICIO	834950	$ 13.441.161,80

1008	85101501	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	SERVICIO	602T02	$ 30.851,11
1009	85101501	TAM SARAVENA - IBAGUE	SERVICIO	602T02	$ 14.212.376,00
1010	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	602T02	$ 1.536.436,93
1011	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	836202	$ 1.536.436,93
1012	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	838601	$ 1.536.436,93
1013	85101501	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	602T02	$ 3.827.678,79
1014	85101501	DRENAJE DE ABASCESO ESCROTAL O PERINEAL	SERVICIO	839700	$ 1.108.145,43
1015	85101501	HIDROCELECTOMIA	SERVICIO	602T02	$ 2.495.503,96
1016	85101501	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	SERVICIO	839903	$ 872.820,43
1017	85101501	SUTURA HERIDA ESCROTO	SERVICIO	839907	$ 872.820,43
1018	85101501	ORQUIDECTOMIA	SERVICIO	839909	$ 2.495.503,96
1019	85101501	ORQUIDOPEXIA	SERVICIO	840800	$ 3.304.904,30
1020	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO CORDON ESPERMATICO TUNICA VAGINAL	SERVICIO	610101	$ 2.495.503,96
1021	85101501	VARICOCELECTOMIA	SERVICIO	612100	$ 2.495.503,96
1022	85101501	ESPERMATOCELECTOMIA RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	SERVICIO	613101	$ 2.495.503,96
1023	85101501	VASECTOMIA DEFERENTECTOMIA	SERVICIO	614100	$ 1.108.145,43
1024	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	623001	$ 872.820,43
1025	85101501	CIRCUNCISION	SERVICIO	625101	$ 1.536.436,93
1026	85101501	BIOPSIA DE PENE	SERVICIO	629300	$ 872.820,43
1027	85101501	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	SERVICIO	631010	$ 3.873.567,16
1028	85101501	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	632100	$ 553.013,75
1029	85101501	FULGURACION DE CONDILOMAS VENEREOS EN PREPUCIO	SERVICIO	637300	$ 872.820,43
1030	85101501	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	851200	$ 55.748,49
1031	85101501	RECONSTRUCCION PENEANA	SERVICIO	640000	$ 4.100.891,11
1032	85101501	PLASTIA DEL FRENILLO PENEAL	SERVICIO	641100	$ 872.820,43
1033	85101501	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	853104	$ 655.497,79
1034	85101501	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	860101	$ 872.820,43
1035	85101501	PREPUCIOTOMIA INCLUYE REDUCCION QUIRURGICA DE PARAFIMOSIS	SERVICIO	642100	$ 1.966.611,03
1036	85101501	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SERVICIO	860205	$ 655.497,79
1037	85101501	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	SERVICIO	644400	$ 1.966.611,03
1038	85101501	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	644920	$ 248.973,85
1039	85101501	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	861103	$ 173.100,00
1040	85101501	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO	SERVICIO	861104	$ 1.966.611,03
1041	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	649100	$ 1.108.145,43
1042	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	861203	$ 1.108.145,43

1043	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	652201	$ 2.172.167,41
1044	85101501	RESECCION QUISTE O TUMOR DE OVARIO Y BIOPSIA CONTRALATERAL	SERVICIO	861403	$ 2.172.167,41
1045	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	861801	$ 2.172.167,41
1046	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	652301	$ 1.966.611,03
1047	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862003	$ 1.966.611,03
1048	85101501	RESECCION QUISTE PARAOVARICO	SERVICIO	862004	$ 1.966.611,03
1049	85101501	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	862005	$ 1.966.611,03
1050	85101501	LIBERACION ADHERENCIAS DE OVARIO OVARIOLISIS CON MICROCIRUGIA	SERVICIO	652701	$ 3.304.904,30
1051	85101501	OOFORECTOMIA	SERVICIO	862007	$ 1.966.611,03
1052	85101501	RESECCION EMBARAZO ECTOPICO	SERVICIO	862008	$ 2.172.167,41
1053	85101501	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862009	$ 1.966.611,03
1054	85101501	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALIPIO	SERVICIO	652801	$ 3.304.904,30
1055	85101501	MATRICECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	862102	$ 553.013,75
1056	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	652902	$ 1.966.611,03
1057	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	653101	$ 2.172.167,41
1058	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	659301	$ 4.100.891,11
1059	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862328	$ 3.873.567,16
1060	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	660201	$ 3.873.567,16
1061	85101501	SECCION YO LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO POMEROY	SERVICIO	862702	$ 1.536.436,93
1062	85101501	SALPINGECTOMIA	SERVICIO	862801	$ 1.966.611,03
1063	85101501	RESECCION DE TUMOR TROMPA DE FALOPIO	SERVICIO	862802	$ 1.966.611,03
1064	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	862803	$ 553.013,75
1065	85101501	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	SERVICIO	862804	$ 553.013,75
1066	85101501	SALPINGOOFORECTOMIA	SERVICIO	862807	$ 1.966.611,03
1067	85101501	CONIZACION	SERVICIO	662201	$ 1.108.145,43
1068	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	664001	$ 1.108.145,43
1069	85101501	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	SERVICIO	666101	$ 655.497,79
1070	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	863104	$ 1.108.145,43
1071	85101501	CRIOTERAPIA SESION	SERVICIO	863690	$ 103.378,27
1072	85101501	BIOPSIA ENDOMETRIO	SERVICIO	669101	$ 655.497,79
1073	85101501	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	672001	$ 1.108.145,43

1074	85101501	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	864103	$ 2.172.167,41
1075	85101501	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	SERVICIO	673101	$ 2.172.167,41
1076	85101501	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	864203	$ 655.497,79
1077	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS AL UTERO	SERVICIO	673201	$ 1.966.611,03
1078	85101501	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL	SERVICIO	681105	$ 655.497,79
1079	85101501	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	865201	$ 3.304.904,30
1080	85101501	HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA	SERVICIO	865205	$ 3.827.678,79
1081	85101501	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	SERVICIO	865206	$ 872.820,43
1082	85101501	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	865210	$ 1.536.436,93
1083	85101501	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	682101	$ 673.290,50
1084	85101501	HISTERECTOMIA VAGINAL	SERVICIO	682303	$ 3.563.879,46
1085	85101501	HISTERECTOMIA ABDOMINAL RADICAL	SERVICIO	867102	$ 4.100.891,11
1086	85101501	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO	SERVICIO	684003	$ 655.497,79
1087	85101501	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	868103	$ 103.919,52
1088	85101501	INSERCION O RETIRO DISPOSITIVO INTRAUTERINO CUALQUIERA INCLUYE CONSULTA Y DISPOSITIVO	SERVICIO	868603	$ 90.929,58
1089	85101501	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	869400	$ 103.919,52
1090	85101501	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	685102	$ 103.919,52
1091	85101501	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	686001	$ 120.156,95
1092	85101501	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	690103	$ 103.919,52
1093	85101501	COLPOTOMIA INCISION DEL FONDO DE SACO DE DOUGLAS	SERVICIO	870004	$ 655.497,79
1094	85101501	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	697101	$ 103.919,52
1095	85101501	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	870102	$ 103.919,52
1096	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	870104	$ 103.919,52
1097	85101501	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA CUPULA VAGINAL	SERVICIO	870105	$ 872.820,43
1098	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	870107	$ 17.590,54
1099	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	701204	$ 17.590,54
1100	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	870112	$ 17.590,54
1101	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	870113	$ 17.590,54
1102	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	870131	$ 17.590,54
1103	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	701420	$ 17.590,54
1104	85101501	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	870451	$ 141.806,85
1105	85101501	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	870452	$ 120.156,95
1106	85101501	COLPOSCOPIA VAGINOSCOPIA	SERVICIO	870453	$ 553.013,75
1107	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	870454	$ 131.523,14
1108	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	SERVICIO	870455	$ 1.536.436,93
1109	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA CISTOCELE URETROCELE 1 2 3	SERVICIO	870460	$ 1.536.436,93

1110	85101501	COLPORRAFIA POSTERIOR INCLUYE CORRECCION QUIRURGICA DE RECTOCELE I II III	SERVICIO	870601	$ 1.536.436,93
1111	85101501	CORRECCION DESGARRO PERINEAL I O II SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	870603	$ 1.108.145,43
1112	85101501	BIOPSIA LABIO MAYOR Y LABIO MENOR	SERVICIO	702203	$ 655.497,79
1113	85101501	RESECCION GLANDULA DE BARTHOLINI BARTHOLINECTOMIA	SERVICIO	871019	$ 1.536.436,93
1114	85101501	RESECCION GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	703302	$ 1.536.436,93
1115	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	705110	$ 88.223,34
1116	85101501	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	705210	$ 114.203,22
1117	85101501	RESECCION GRANULOMA VULVO PERINEAL	SERVICIO	707110	$ 872.820,43
1118	85101501	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA YO PERINEORRAFIA	SERVICIO	711110	$ 1.966.611,03
1119	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	712401	$ 102.837,03
1120	85101501	CESAREA	SERVICIO	713101	$ 2.172.167,41
1121	85101501	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO INCLUYE POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPE	SERVICIO	871091	$ 872.820,43
1122	85101501	EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	871111	$ 655.497,79
1123	85101501	DRENAJE ABSCESO DE EPISIORRAFIA	SERVICIO	713501	$ 655.497,79
1124	85101501	ARTROCENTESIS	SERVICIO	735301	$ 1.966.611,03
1125	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA Y CLAVICULA	SERVICIO	871129	$ 1.108.145,43
1126	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE HUMERO	SERVICIO	740001	$ 2.172.167,41
1127	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	750101	$ 2.172.167,41
1128	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA METACARPIANOS UNO A DOS	SERVICIO	754101	$ 1.108.145,43
1129	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	SERVICIO	759101	$ 2.495.503,96
1130	85101501	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	761201	$ 299.851,12
1131	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ROTULA	SERVICIO	770100	$ 872.820,43
1132	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	770200	$ 2.495.503,96
1133	85101501	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	770301	$ 80.104,63
1134	85101501	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	770402	$ 103.919,52
1135	85101501	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	770501	$ 80.104,63
1136	85101501	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	872122	$ 80.104,63
1137	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES PIE TRES O MAS	SERVICIO	770601	$ 1.108.145,43
1138	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	770701	$ 46.980,28
1139	85101501	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA FALANGES UNO A DOS	SERVICIO	873004	$ 872.820,43
1140	85101501	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	873111	$ 80.104,63
1141	85101501	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	873112	$ 80.104,63
1142	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGE	SERVICIO	873122	$ 1.966.611,03
1143	85101501	BIOPSIA HUESO	SERVICIO	770901	$ 872.820,43
1144	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO HUMERO	SERVICIO	873202	$ 1.966.611,03
1145	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO HUESO PIE	SERVICIO	770902	$ 1.536.436,93

1146	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS TIBIA O PERONE	SERVICIO	873205	$ 2.172.167,41
1147	85101501	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	SERVICIO	873210	$ 103.919,52
1148	85101501	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	SERVICIO	772903	$ 103.919,52
1149	85101501	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	774001	$ 103.919,52
1150	85101501	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	776201	$ 80.104,63
1151	85101501	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	776901	$ 80.104,63
1152	85101501	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	SERVICIO	781701	$ 80.104,63
1153	85101501	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	873312	$ 46.980,28
1154	85101501	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	SERVICIO	873313	$ 103.919,52
1155	85101501	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	873314	$ 46.980,28
1156	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESTERNON O COSTILLAS	SERVICIO	873333	$ 1.108.145,43
1157	85101501	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	873335	$ 80.104,63
1158	85101501	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO	SERVICIO	873340	$ 655.497,79
1159	85101501	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	SERVICIO	873412	$ 1.108.145,43
1160	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FEMUR	SERVICIO	873420	$ 2.172.167,41
1161	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ROTULA	SERVICIO	873422	$ 872.820,43
1162	85101501	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	SERVICIO	786102	$ 655.497,79
1163	85101501	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE	SERVICIO	873431	$ 2.172.167,41
1164	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	SERVICIO	786201	$ 1.536.436,93
1165	85101501	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SERVICIO	786302	$ 183.482,90
1166	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE COLLES	SERVICIO	786502	$ 1.536.436,93
1167	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	SERVICIO	786602	$ 1.536.436,93
1168	85101501	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	786701	$ 200.261,58
1169	85101501	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	786702	$ 200.261,58
1170	85101501	REDUCCION CERRADA METACARPIANOS	SERVICIO	790200	$ 1.108.145,43
1171	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA FEMUR	SERVICIO	877815	$ 2.172.167,41
1172	85101501	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	790301	$ 227.323,95
1173	85101501	ARTROGRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	790302	$ 227.323,95
1174	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA FALANGES MANO	SERVICIO	877862	$ 1.108.145,43
1175	85101501	REDUCCION CERRADA FALANGES PIE TRES O MAS	SERVICIO	877863	$ 1.108.145,43
1176	85101501	TRATAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE CLAVICULA	SERVICIO	790402	$ 1.966.611,03
1177	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO TRES O MAS	SERVICIO	790500	$ 3.563.879,46
1178	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE TRES O MAS	SERVICIO	878711	$ 1.966.611,03
1179	85101501	OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA	SERVICIO	878812	$ 1.966.611,03
1180	85101501	OSTEOSINTESIS EN HUMERO	SERVICIO	790901	$ 3.563.879,46
1181	85101501	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	SERVICIO	790902	$ 2.495.503,96
1182	85101501	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	SERVICIO	792102	$ 3.304.904,30

1183	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPIANOS UNO A DOS	SERVICIO	792901	$ 3.304.904,30
1184	85101501	OSTEOSISNTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	SERVICIO	792902	$ 4.100.891,11
1185	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	793101	$ 936.899,42
1186	85101501	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	SERVICIO	793210	$ 3.827.678,79
1187	85101501	OSTEOSINTESIS EN ROTULA	SERVICIO	793301	$ 1.536.436,93
1188	85101501	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	SERVICIO	793307	$ 2.172.167,41
1189	85101501	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA Y PERONE	SERVICIO	793403	$ 2.172.167,41
1190	85101501	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	793501	$ 3.827.678,79
1191	85101501	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	SERVICIO	879391	$ 1.108.145,43
1192	85101501	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	SERVICIO	793502	$ 1.108.145,43
1193	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	793600	$ 677.641,87
1194	85101501	REDUUCION CERRADA LUXACION CARPIANA	SERVICIO	793802	$ 2.172.167,41
1195	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	794603	$ 261.422,54
1196	85101501	REDUCCION CERRADA LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	795604	$ 3.304.904,30
1197	85101501	REDUCCION CERRDA LUXACION METACARPOFALANGICA UNA A DOS	SERVICIO	797100	$ 2.495.503,96
1198	85101501	REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	SERVICIO	797200	$ 1.966.611,03
1199	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	879520	$ 718.235,43
1200	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA CUELLO DE PIE	SERVICIO	797401	$ 1.108.145,43
1201	85101501	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	879523	$ 241.396,39
1202	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	SERVICIO	797402	$ 3.304.904,30
1203	85101501	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	797403	$ 189.977,87
1204	85101501	REDUCCION ABIERTA LUXACION INTERFALANGICA UNA A DOS	SERVICIO	797404	$ 3.304.904,30
1205	85101501	REDUCCION ABIERTA LUXACION INTERFALANGICA TRES O MAS	SERVICIO	879990	$ 3.563.879,46
1206	85101501	OSTEOSINTESIS DE LUXO FRACTURA O FRACTURA CUELLO PIE	SERVICIO	797701	$ 3.563.879,46
1207	85101501	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	SERVICIO	881118	$ 160.500,00
1208	85101501	CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES TRES O MAS	SERVICIO	798101	$ 2.172.167,41
1209	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	881131	$ 184.565,40
1210	85101501	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	798405	$ 384.285,73
1211	85101501	RESECCION DE QUISTE VAINA TENJINOSA	SERVICIO	798431	$ 1.108.145,43
1212	85101501	RESECCION GANGLION PUÑO	SERVICIO	799704	$ 1.966.611,03

1213	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	881331	$ 194.849,10
1214	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	819331	$ 152.631,80
1215	85101501	TENOSINOVECTOMIA EXTENSORES MANO UNA A DOS	SERVICIO	881362	$ 1.966.611,03
1216	85101501	TENOSINOVECTOMIA ENFERMEDAD DE QUERVAIN	SERVICIO	881390	$ 1.536.436,93
1217	85101501	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	SERVICIO	822101	$ 3.873.567,16
1218	85101501	TENORRAFIA FLEXORES MANO CINCO O MAS CON NEURORRAFIAS	SERVICIO	822106	$ 4.719.207,55
1219	85101501	TENORRAFIA FLEXORES MANO UNO A CUATRO CON NEURORRAFIAS	SERVICIO	881403	$ 3.873.567,16
1220	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	881410	$ 160.500,00
1221	85101501	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	SERVICIO	823301	$ 2.495.503,96
1222	85101501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	823307	$ 223.535,22
1223	85101501	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	824201	$ 189.977,87
1224	85101501	TENORRAFIA EXTENSORES MANO TRES O MAS	SERVICIO	824213	$ 3.304.904,30
1225	85101501	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	824215	$ 189.977,87
1226	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881436	$ 199.179,08
1227	85101501	MIORRAFIA EXTENSORES MANO	SERVICIO	824301	$ 1.966.611,03
1228	85101501	MIORRAFIA FLEXORES MANO TRES O MAS	SERVICIO	881501	$ 2.172.167,41
1229	85101501	CORRECCION POLIDACTILIA DEDOS SUPERNUMERARIO	SERVICIO	881510	$ 1.536.436,93
1230	85101501	CORRECCION QUIRURGICA DEDO EN GATILLO DEDO EN RESORTE	SERVICIO	824321	$ 1.536.436,93
1231	85101501	TENODESIS MANO UNO A DOS	SERVICIO	881521	$ 1.536.436,93
1232	85101501	TENOLISIS FLEXORES MANO TRES O MAS	SERVICIO	881601	$ 3.827.678,79
1233	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	824601	$ 199.179,08
1234	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN DEDOS	SERVICIO	824611	$ 1.536.436,93
1235	85101501	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	SERVICIO	828351	$ 165.200,00
1236	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	828404	$ 599.702,23
1237	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPTO DEDOS	SERVICIO	828501	$ 1.966.611,03
1238	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	829125	$ 599.702,23
1239	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	881630	$ 599.702,23
1240	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	829910	$ 599.702,23
1241	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	881705	$ 599.702,23
1242	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	882103	$ 599.702,23
1243	85101501	FASCIOTOMIA	SERVICIO	829912	$ 1.536.436,93
1244	85101501	RESECCION TUMOR DE FASCIA YO MUSCULO Y O TENDON	SERVICIO	882132	$ 1.536.436,93
1245	85101501	RESECCION DE GANGLION	SERVICIO	882203	$ 1.536.436,93
1246	85101501	RESECCION QUISTE POPLITEO QUISTE DE BAKER	SERVICIO	882212	$ 1.536.436,93
1247	85101501	BURSECTOMIA	SERVICIO	882222	$ 1.536.436,93
1248	85101501	SUTURA DE FASCIA Y O MUSCULO Y O TENDON	SERVICIO	882262	$ 1.108.145,43

1249	85101501	TENORRAFIA FLEXORES ANTEBRAZO CINCO O MAS CON NEURORRAFIA	SERVICIO	831450	$ 4.719.207,55
1250	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TENDON TENOLISIS	SERVICIO	833001	$ 1.108.145,43
1251	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y O MUSCULO YO TENDON	SERVICIO	833101	$ 1.536.436,93
1252	85101501	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	833901	$ 1.666.101,00
1253	85101501	AMPUTACION YO DESARTICULACION DEDOS MANO UNO A DOS	SERVICIO	835100	$ 1.536.436,93
1254	85101501	AMPUTACION DEDOS PIE TRES O MAS	SERVICIO	836001	$ 1.108.145,43
1255	85101501	AMPUTACION DE DEDOS PIE UNO A DOS	SERVICIO	836201	$ 872.820,43
1256	85101501	AMPUTACION DE LA PIERNA	SERVICIO	839101	$ 2.172.167,41
1257	85101501	AMPUTACION DEL MUSLO	SERVICIO	839902	$ 2.495.503,96
1258	85101501	REVISION YO RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPUTACION DEDOS MANO TRES O MAS	SERVICIO	890101	$ 1.536.436,93
1259	85101501	REVISION YO RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION MUSLO	SERVICIO	840100	$ 2.172.167,41
1260	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	SERVICIO	841100	$ 67.114,69
1261	85101501	REVISION YO RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIERNA	SERVICIO	841101	$ 2.172.167,41
1262	85101501	REVISION YO RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION PIE O TRES O MAS ARTEJOS	SERVICIO	841500	$ 1.108.145,43
1263	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	841700	$ 89.423,50
1264	85101501	MASTOTOMIA INCLUYE DRENAJE DE LA MAMA	SERVICIO	843500	$ 655.497,79
1265	85101501	ECOGRAFIA BIOPSIA PERCUTANEA PUNCION ASPIRACION PROCEDIMIENTO COMPLETO	SERVICIO	843600	$ 430.833,01
1266	85101501	BIOPSIA GLANDULA MAMARIA	SERVICIO	890223	$ 872.820,43
1267	85101501	ESTIRPACION FIBROADENOMA	SERVICIO	843700	$ 1.108.145,43
1268	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	843800	$ 89.423,50
1269	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	SERVICIO	890234	$ 89.423,50
1270	85101501	ESCISION TEJIDO ABERRANTE MAMA GLANDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	850100	$ 1.108.145,43
1271	85101501	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS	SERVICIO	851101	$ 553.013,75
1272	85101501	DRENAJE PIEL YIO TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO INCLUYE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATO	SERVICIO	851102	$ 103.378,27
1273	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	852100	$ 89.423,50
1274	85101501	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA LIGAMENTO ANCHO	SERVICIO	890252	$ 1.536.436,93
1275	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890256	$ 89.423,50
1276	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	852401	$ 655.497,79

1277	85101501	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	SERVICIO	860102	$ 248.973,85
1278	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	861101	$ 89.423,50
1279	85101501	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS CARA	SERVICIO	890269	$ 2.172.167,41
1280	85101501	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL	SERVICIO	861102	$ 1.108.145,43
1281	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SERVICIO	890272	$ 89.423,50
1282	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	861201	$ 89.423,50
1283	85101501	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS AREA GENERAL DE 26 POR CIENTO EN ADELANTE TRATAMIENTO TOTAL	SERVICIO	861401	$ 3.873.567,16
1284	85101501	RESECCION QUISTE PILONIDAL INCLUYE LA EFECTUADA POR CIERRE PARCIAL	SERVICIO	890281	$ 1.966.611,03
1285	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	862001	$ 89.423,50
1286	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	862006	$ 33.719,72
1287	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	890285	$ 41.297,18
1288	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	890289	$ 80.104,63
1289	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	862010	$ 123.945,68
1290	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	862103	$ 89.423,50
1291	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890302	$ 89.423,50
1292	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	890303	$ 89.423,50
1293	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890306	$ 89.423,50
1294	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890307	$ 89.423,50
1295	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	890308	$ 89.423,50
1296	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890326	$ 89.423,50
1297	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890328	$ 89.423,50
1298	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	SERVICIO	890334	$ 89.423,50

1299	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	890335	$ 89.423,50
1300	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890342	$ 89.423,50
1301	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	890344	$ 89.423,50
1302	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890346	$ 89.423,50
1303	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	890350	$ 89.423,50
1304	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890362	$ 89.423,50
1305	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	890364	$ 89.423,50
1306	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890366	$ 89.423,50
1307	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890368	$ 89.423,50
1308	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	SERVICIO	890369	$ 89.423,50
1309	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890371	$ 89.423,50
1310	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890372	$ 89.423,50
1311	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	890373	$ 89.423,50
1312	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890374	$ 89.423,50
1313	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890376	$ 89.423,50
1314	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890378	$ 89.423,50
1315	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (NEURALTERAPEUTICA)	SERVICIO	890380	$ 89.423,50
1316	85101501	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890381	$ 98.836,50
1317	85101501	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	890382	$ 42.271,43
1318	85101501	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	890383	$ 67.114,69
1319	85101501	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	890384	$ 39.889,94
1320	85101501	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	890394	$ 38.915,70
1321	85101501	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	890396	$ 29.443,86
1322	85101501	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890401	$ 36.534,21
1323	85101501	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	890403	$ 36.534,21
1324	85101501	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	890404	$ 36.534,21
1325	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	890406	$ 67.114,69
1326	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	890408	$ 67.114,69

1327	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	890409	$	98.836,50
1328	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890410	$	98.836,50
1329	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	890412	$	98.836,50
1330	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	890413	$	98.836,50
1331	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890417	$	98.836,50
1332	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	890418	$	98.836,50
1333	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890426	$	98.836,50
1334	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	890428	$	98.836,50
1335	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890432	$	98.836,50
1336	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890434	$	98.836,50
1337	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA AEROESPACIAL	SERVICIO	890435	$	98.836,50
1338	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890436	$	98.836,50
1339	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890442	$	98.836,50
1340	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890444	$	98.836,50
1341	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890446	$	98.836,50
1342	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	SERVICIO	890450	$	98.836,50
1343	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890456	$	98.836,50
1344	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890466	$	98.836,50
1345	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	890472	$	98.836,50
1346	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890474	$	98.836,50
1347	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890476	$	98.836,50
1348	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SERVICIO	890478	$	98.836,50
1349	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890480	$	98.836,50
1350	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890481	$	36.534,21
1351	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	SERVICIO	890482	$	36.534,21
1352	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	890483	$	36.534,21
1353	85101501	TRATAMIENTO QUIRURGICO QUEMADURAS TRES O MAS DEDOS	SERVICIO	890484	$	1.536.436,93
1354	85101501	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL	SERVICIO	890485	$	1.966.611,03
1355	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890494	$	101.778,06
1356	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890610	$	101.778,06
1357	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	890611	$	101.778,06
1358	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890612	$	101.778,06
1359	85101501	URODINAMIA ESTUDIO COMPLETO	SERVICIO	862202	$	83.352,12

1360	85101501	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DEL 6 AL 15 POR CIENTO TRATAMIENTO TOTAL	SERVICIO	862324	$ 2.172.167,41
1361	85101501	ESPIROMETRIA	SERVICIO	890735	$ 287.943,67
1362	85101501	MONITOREO DE pH ESOFAGICO EN 24 HORAS [pHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	SERVICIO	890780	$ 1.915.200,00
1363	85101501	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	SERVICIO	890781	$ 655.497,79
1364	85101501	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	SERVICIO	890783	$ 752.875,27
1365	85101501	CAUTERIZACION EN PIEL DE CUATRO A SIETE INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	SERVICIO	892001	$ 150.466,81
1366	85101501	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	SERVICIO	862326	$ 641.919,54
1367	85101501	CAUTERIZACION EN PIEL DE OCHO O MAS INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES	SERVICIO	892904	$ 250.597,59
1368	85101501	FULGURACION VULVA	SERVICIO	893703	$ 553.013,75
1369	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	SERVICIO	893901	$ 1.108.145,43
1370	85101501	RESECCION TUMOR MALIGNO DE PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXCEPTO CARA	SERVICIO	893905	$ 1.536.436,93
1371	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO PIEL REQUIERA REPARACION CON COLGAJO YO INJERTO	SERVICIO	862701	$ 1.966.611,03
1372	85101501	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	895005	$ 872.820,43
1373	85101501	RESECCION TUMOR MALIGNO PIEL YO TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	863101	$ 2.172.167,41
1374	85101501	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	895201	$ 145.054,33
1375	85101501	SUTURA HERIDA EXCEPTO CARA	SERVICIO	863102	$ 1.108.145,43
1376	85101501	SUTURA HERIDAS MULTIPLES CARA MAS DE TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CM	SERVICIO	863103	$ 2.172.167,41
1377	85101501	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	SERVICIO	864101	$ 1.966.611,03
1378	85101501	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	864102	$ 1.020.792,79
1379	85101501	COLGAJO PEDICULADO EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	864105	$ 4.100.891,11
1380	85101501	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	864201	$ 49.361,77
1381	85101501	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FISCIOCUTANEO	SERVICIO	864204	$ 4.100.891,11
1382	85101501	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	898011	$ 55.748,49
1383	85101501	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	865101	$ 20.405,03
1384	85101501	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	865204	$ 37.700,00

1385	85101501	COPROCULTIVO	SERVICIO	867001	$ 125.569,42
1386	85101501	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	898303	$ 93.094,57
1387	85101501	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	867002	$ 63.867,21
1388	85101501	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	901001	$ 55.748,49
1389	85101501	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN CARA	SERVICIO	867201	$ 1.108.145,43
1390	85101501	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	901104	$ 112.579,48
1391	85101501	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	901107	$ 112.579,48
1392	85101501	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	901111	$ 112.579,48
1393	85101501	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	901206	$ 114.203,22
1394	85101501	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	901209	$ 96.342,06
1395	85101501	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	901210	$ 103.919,52
1396	85101501	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	901213	$ 22.786,52
1397	85101501	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	868102	$ 19.100,00
1398	85101501	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	901221	$ 109.873,24
1399	85101501	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	901223	$ 116.909,46
1400	85101501	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	901227	$ 55.748,49
1401	85101501	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	SERVICIO	901230	$ 23.273,64
1402	85101501	CURACION DE LESION EN PIEL Y/O RETIRO DE PUNTOS	SERVICIO	901232	$ 83.352,12
1403	85101501	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	SERVICIO	901235	$ 45.085,92
1404	85101501	RX CRANEO SIMPLE	SERVICIO	901305	$ 117.450,71
1405	85101501	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO PANORAMICA DE MANDIBULA PERFILOGRAMA	SERVICIO	901326	$ 163.997,99
1406	85101501	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	902004	$ 45.085,92
1407	85101501	FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	902007	$ 45.085,92
1408	85101501	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	902011	$ 45.085,92
1409	85101501	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SERVICIO	902012	$ 45.085,92
1410	85101501	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	869500	$ 123.300,00
1411	85101501	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	SERVICIO	902016	$ 285.480,00
1412	85101501	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	870001	$ 116.300,00
1413	85101501	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	SERVICIO	870003	$ 223.000,00
1414	85101501	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	902019	$ 169.800,00
1415	85101501	TIEMPO DE COAGULACION	SERVICIO	902020	$ 23.273,64
1416	85101501	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	902022	$ 57.372,24
1417	85101501	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	902023	$ 9.958,95
1418	85101501	RX CARA MALAR ARCO CIGOMATICO HUESOS NASALES MAXILAR SUPERIOR SILLA TURCA BASE C	SERVICIO	902033	$ 163.997,99
1419	85101501	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	902034	$ 71.700,00
1420	85101501	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	902035	$ 63.100,00
1421	85101501	ERITROPOYETINA	SERVICIO	902036	$ 150.400,00

1422	85101501	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	902037	$	25.168,01
1423	85101501	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	902039	$	86.058,35
1424	85101501	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	902043	$	17.590,54
1425	85101501	RX SENOS PARANASALES MAXILAR INFERIOR ORBITAS ARTCLTEMPOROMANDIBULARES AGUJER	SERVICIO	902045	$	103.919,52
1426	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALESOCLUSALES	SERVICIO	902046	$	32.258,35
1427	85101501	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	SERVICIO	870101	$	9.038,83
1428	85101501	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	902059	$	9.038,83
1429	85101501	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	902104	$	14.234,81
1430	85101501	RX CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	902106	$	120.156,95
1431	85101501	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	902107	$	39.402,82
1432	85101501	HEMATOCRITO	SERVICIO	902109	$	7.144,47
1433	85101501	RX COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	902121	$	131.523,14
1434	85101501	RX COLUMNA DORSAL O TORAXICA	SERVICIO	870108	$	128.816,91
1435	85101501	Rx DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	902202	$	160.209,26
1436	85101501	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA DETECCION DE TRYPANOSOMA CRUZI	SERVICIO	870440	$	20.405,03
1437	85101501	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	902204	$	25.168,01
1438	85101501	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	902205	$	25.168,01
1439	85101501	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	902206	$	16.129,18
1440	85101501	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	870602	$	25.168,01
1441	85101501	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	902210	$	25.168,01
1442	85101501	BICARBONATO	SERVICIO	902211	$	88.223,34
1443	85101501	CALCULO RENAL ANALISIS FISICOQUIMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	871010	$	120.156,95
1444	85101501	RX COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	871020	$	160.209,26
1445	85101501	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	871030	$	62.784,71
1446	85101501	FERRITINA	SERVICIO	902215	$	90.929,58
1447	85101501	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	SERVICIO	902218	$	43.678,67
1448	85101501	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	902219	$	53.637,63
1449	85101501	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	902221	$	71.985,92
1450	85101501	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	902223	$	71.985,92
1451	85101501	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	902224	$	51.256,14
1452	85101501	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	903003	$	32.258,35
1453	85101501	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	903005	$	176.446,69
1454	85101501	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	871040	$	67.114,69
1455	85101501	RX SACROCOCCIX	SERVICIO	903008	$	125.028,17
1456	85101501	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903016	$	141.806,85

1457	85101501	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903018	$	161.720,00
1458	85101501	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903021	$	263.100,00
1459	85101501	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903026	$	39.889,94
1460	85101501	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	903027	$	241.396,39
1461	85101501	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	903031	$	62.784,71
1462	85101501	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	903033	$	62.784,71
1463	85101501	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	903042	$	80.104,63
1464	85101501	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903043	$	66.032,20
1465	85101501	RX TEST DE ESCOLIOSIS	SERVICIO	903044	$	216.499,00
1466	85101501	ACIDO LACTICO [LLACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	871050	$	80.104,63
1467	85101501	ACIDO LACTICO [LLACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	903046	$	80.104,63
1468	85101501	RX PANORAMICA COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	903050	$	167.786,73
1469	85101501	RX ESTERNON ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	SERVICIO	903052	$	102.837,03
1470	85101501	ALDOLASA	SERVICIO	903053	$	63.867,21
1471	85101501	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903056	$	267.917,51
1472	85101501	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903062	$	267.917,51
1473	85101501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903067	$	87.140,85
1474	85101501	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	903069	$	105.900,00
1475	85101501	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	903101	$	121.780,69
1476	85101501	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SERVICIO	903103	$	92.012,08
1477	85101501	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	871060	$	33.719,72
1478	85101501	CALCIO IONICO	SERVICIO	903110	$	33.700,00
1479	85101501	RX TORAX PA O PA Y LATERAL REJA COSTAL	SERVICIO	903111	$	120.156,95
1480	85101501	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	871061	$	208.921,54
1481	85101501	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	871112	$	208.921,54
1482	85101501	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	903402	$	208.921,54
1483	85101501	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	903406	$	208.921,54
1484	85101501	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	903417	$	208.921,54
1485	85101501	RX PROYECCION ADICIONALES TORAX APICOGRAMA DE CUBITO LATERAL OBLICUAS LATERAL C	SERVICIO	903427	$	120.156,95
1486	85101501	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903437	$	26.575,25
1487	85101501	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903439	$	16.129,18
1488	85101501	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903503	$	16.129,18
1489	85101501	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903603	$	30.851,11
1490	85101501	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903604	$	30.851,11
1491	85101501	RX ESOFAGO	SERVICIO	871121	$	147.219,32
1492	85101501	CALCIO COLORIMETRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	903702	$	33.719,72
1493	85101501	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903703	$	33.719,72
1494	85101501	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SERVICIO	903705	$	67.114,69
1495	85101501	CLORO	SERVICIO	903706	$	18.023,54
1496	85101501	RX ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	903707	$	133.146,89

1497	85101501	RX ABDOMEN SIMPLE PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	SERVICIO	871202	$ 176.446,69
1498	85101501	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	903802	$ 46.980,28
1499	85101501	RX TRANSITO INSTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	903803	$ 241.396,39
1500	85101501	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903804	$ 88.223,34
1501	85101501	RX TRANSITO INSTESTINAL DOBLE CONTRASTE (ESOFAGOGRAMA)	SERVICIO	903805	$ 296.603,63
1502	85101501	CREATIN QUINASA TOTAL [CKCPK]	SERVICIO	903806	$ 36.534,21
1503	85101501	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	871320	$ 36.534,21
1504	85101501	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903810	$ 22.786,52
1505	85101501	RX COLON POR ENEMA CONVENCIONAL O COLON POR INGESTA	SERVICIO	903811	$ 266.293,77
1506	85101501	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	903812	$ 200.261,58
1507	85101501	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	903813	$ 200.261,58
1508	85101501	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	872002	$ 27.982,50
1509	85101501	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	872011	$ 87.140,85
1510	85101501	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	903817	$ 28.956,74
1511	85101501	RX COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	872101	$ 299.851,12
1512	85101501	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903819	$ 31.825,35
1513	85101501	RX ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO VIAS DIGESTIVAS ALTAS	SERVICIO	872102	$ 311.217,31
1514	85101501	RX ESTOMAGO DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	SERVICIO	903821	$ 500.653,94
1515	85101501	RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP	SERVICIO	903823	$ 361.553,33
1516	85101501	RX BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	SERVICIO	903824	$ 103.919,52
1517	85101501	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	872104	$ 60.078,47
1518	85101501	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	903826	$ 109.332,00
1519	85101501	RX MANO DEDOS PUÑO MUÑECA CODO PIE TOBILLO CLAVICULA ANTEBRAZO EDAD OSEA CA	SERVICIO	903827	$ 80.104,63
1520	85101501	HIERRO TOTAL	SERVICIO	903828	$ 67.100,00
1521	85101501	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	903829	$ 100.672,04
1522	85101501	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	903833	$ 103.919,52
1523	85101501	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SERVICIO	872105	$ 92.012,08
1524	85101501	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	903836	$ 102.837,03
1525	85101501	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	872121	$ 100.672,04
1526	85101501	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	872123	$ 36.534,21
1527	85101501	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	873002	$ 36.534,21
1528	85101501	NITROGENO UREICO	SERVICIO	873121	$ 18.997,79
1529	85101501	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903843	$ 18.997,79
1530	85101501	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903844	$ 56.289,74
1531	85101501	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	873206	$ 56.289,74

1532	85101501	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903846	$	18.023,54
1533	85101501	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903849	$	16.129,18
1534	85101501	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903850	$	46.547,29
1535	85101501	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903851	$	46.547,29
1536	85101501	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	903852	$	267.917,51
1537	85101501	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903853	$	20.892,15
1538	85101501	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903854	$	20.892,15
1539	85101501	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903855	$	30.851,11
1540	85101501	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903856	$	46.547,29
1541	85101501	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903857	$	33.719,72
1542	85101501	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903859	$	16.129,18
1543	85101501	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903860	$	31.825,35
1544	85101501	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903862	$	22.786,52
1545	85101501	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903863	$	26.575,25
1546	85101501	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903864	$	56.289,74
1547	85101501	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903865	$	36.534,21
1548	85101501	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903867	$	18.023,54
1549	85101501	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903869	$	26.575,25
1550	85101501	GLUCOMETRIA	SERVICIO	903870	$	23.760,77
1551	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	903871	$	109.332,00
1552	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	903872	$	109.332,00
1553	85101501	RENINA TOTAL	SERVICIO	903873	$	145.054,33
1554	85101501	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SERVICIO	903874	$	145.054,33
1555	85101501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA YO INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARCTICADO EN QUIROFAN	SERVICIO	903875	$	361.553,33
1556	85101501	PROLACTINA	SERVICIO	903876	$	128.816,91
1557	85101501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	903877	$	201.885,32
1558	85101501	ESTRIOL	SERVICIO	903878	$	128.816,91
1559	85101501	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	903879	$	145.054,33
1560	85101501	PROGESTERONA	SERVICIO	903880	$	133.146,89
1561	85101501	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	903881	$	136.394,37
1562	85101501	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	903883	$	141.806,85
1563	85101501	INSULINA LIBRE	SERVICIO	903886	$	141.806,85
1564	85101501	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	903890	$	141.806,85
1565	85101501	ELASTASA PANCREATICA	SERVICIO	904004	$	88.223,34
1566	85101501	ALDOSTERONA	SERVICIO	904005	$	212.710,27
1567	85101501	CORTISOL (DOS MUESTRAS AMPM)	SERVICIO	873501	$	112.579,48
1568	85101501	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	904108	$	112.579,48
1569	85101501	CORTISOL AM	SERVICIO	904501	$	112.579,48
1570	85101501	CORTISOL PM	SERVICIO	904504	$	112.579,48

1571	85101501	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	SERVICIO	904509	$	965.585,54
1572	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	904510	$	125.028,17
1573	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	904601	$	409.724,36
1574	85101501	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	SERVICIO	904702	$	184.565,40
1575	85101501	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	904705	$	125.028,17
1576	85101501	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	904711	$	125.028,17
1577	85101501	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	904720	$	93.094,57
1578	85101501	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	904801	$	93.094,57
1579	85101501	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	904806	$	93.094,57
1580	85101501	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	904807	$	99.589,54
1581	85101501	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	904812	$	148.301,82
1582	85101501	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	904813	$	155.338,03
1583	85101501	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	878912	$	155.338,03
1584	85101501	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	904904	$	155.338,03
1585	85101501	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	904909	$	39.402,82
1586	85101501	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	904913	$	39.402,82
1587	85101501	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	904921	$	147.219,32
1588	85101501	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	904922	$	136.394,37
1589	85101501	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	904924	$	96.342,06
1590	85101501	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	904925	$	211.900,00
1591	85101501	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	904927	$	226.720,00
1592	85101501	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905202	$	131.365,00
1593	85101501	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905206	$	115.310,00
1594	85101501	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905210	$	40.820,00
1595	85101501	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905213	$	117.130,00
1596	85101501	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905214	$	57.372,24
1597	85101501	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905312	$	57.372,24
1598	85101501	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905313	$	141.806,85
1599	85101501	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905502	$	192.684,11
1600	85101501	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905731	$	129.000,00
1601	85101501	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	905736	$	145.054,33
1602	85101501	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906010	$	145.054,33
1603	85101501	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906011	$	109.873,24
1604	85101501	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906019	$	109.873,24
1605	85101501	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906020	$	245.600,00
1606	85101501	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906023	$	105.543,26

1607	85101501	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	906024	$ 11.230,00
1608	85101501	EpsteinBarr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EBVCAG) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906029	$ 147.219,32
1609	85101501	EpsteinBarr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNAG) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906030	$ 147.219,32
1610	85101501	EpsteinBarr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906106	$ 147.219,32
1611	85101501	EpsteinBarr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EBVCAM) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906125	$ 147.219,32
1612	85101501	EpsteinBarr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNAM) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906126	$ 147.219,32
1613	85101501	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906127	$ 171.575,46
1614	85101501	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTIHBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906130	$ 171.575,46
1615	85101501	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906131	$ 192.684,11
1616	85101501	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906133	$ 140.183,10
1617	85101501	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906134	$ 151.008,05
1618	85101501	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906141	$ 151.008,05
1619	85101501	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906206	$ 151.008,05
1620	85101501	HTLVI Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906207	$ 136.394,37
1621	85101501	HTLVI Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906212	$ 176.446,69
1622	85101501	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	906213	$ 130.981,90
1623	85101501	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906214	$ 130.981,90
1624	85101501	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	906215	$ 137.476,87
1625	85101501	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906216	$ 137.476,87
1626	85101501	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906219	$ 75.233,40
1627	85101501	Helicobacter pylori ANTIGENO	SERVICIO	906222	$ 131.000,00
1628	85101501	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	906225	$ 105.543,26
1629	85101501	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTIHBs] MANUAL	SERVICIO	906226	$ 171.575,46
1630	85101501	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906229	$ 192.684,11
1631	85101501	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906230	$ 63.867,21
1632	85101501	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906231	$ 105.002,02
1633	85101501	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	SERVICIO	906232	$ 63.867,21
1634	85101501	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	906233	$ 171.575,46
1635	85101501	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	906241	$ 171.575,46

1636	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	906242	$ 120.156,95
1637	85101501	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906243	$ 176.446,69
1638	85101501	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906244	$ 176.446,69
1639	85101501	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906248	$ 112.579,48
1640	85101501	ECOCARDIOGRAMA MODO M	SERVICIO	906256	$ 685.760,58
1641	85101501	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O PANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906260	$ 127.193,16
1642	85101501	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	SERVICIO	906262	$ 685.760,58
1643	85101501	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER	SERVICIO	906263	$ 685.760,58
1644	85101501	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906270	$ 199.179,08
1645	85101501	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906304	$ 113.120,73
1646	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	SERVICIO	906307	$ 685.760,58
1647	85101501	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906314	$ 125.028,17
1648	85101501	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906317	$ 181.317,91
1649	85101501	ECOCARDIOGRAMA DE EJERCICIO 2 MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER MAS PRUEBA ERGOME	SERVICIO	906332	$ 2.246.718,37
1650	85101501	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906401	$ 80.645,88
1651	85101501	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906408	$ 80.645,88
1652	85101501	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906409	$ 80.104,63
1653	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	906411	$ 113.120,73
1654	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	881231	$ 113.120,73
1655	85101501	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906414	$ 73.609,66
1656	85101501	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	SERVICIO	881232	$ 73.609,66
1657	85101501	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	881233	$ 73.609,66
1658	85101501	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906418	$ 181.317,91
1659	85101501	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906421	$ 181.317,91
1660	85101501	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	881234	$ 181.317,91
1661	85101501	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906423	$ 181.317,91
1662	85101501	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	906430	$ 116.909,46
1663	85101501	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	881210	$ 116.909,46
1664	85101501	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906433	$ 47.900,00
1665	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906434	$ 120.156,95
1666	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906438	$ 120.156,95
1667	85101501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SERVICIO	906441	$ 457.895,39
1668	85101501	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 199] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906442	$ 244.102,62

1669	85101501	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906443	$ 245.726,37
1670	85101501	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906444	$ 245.726,37
1671	85101501	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906445	$ 225.158,96
1672	85101501	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906447	$ 225.158,96
1673	85101501	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906453	$ 225.158,96
1674	85101501	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906454	$ 225.158,96
1675	85101501	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906456	$ 225.158,96
1676	85101501	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906459	$ 129.358,15
1677	85101501	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906464	$ 201.885,32
1678	85101501	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906466	$ 128.816,91
1679	85101501	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906468	$ 137.476,87
1680	85101501	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906469	$ 101.213,28
1681	85101501	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906470	$ 76.857,15
1682	85101501	HEPATITIS C CARGA VIRAL	SERVICIO	906477	536.055
1683	85101501	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906480	$ 192.684,11
1684	85101501	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	906481	$ 156.420,53
1685	85101501	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906482	$ 52.230,38
1686	85101501	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906485	$ 80.104,63
1687	85101501	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906486	$ 80.104,63
1688	85101501	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906491	$ 80.104,63
1689	85101501	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906492	$ 80.104,63
1690	85101501	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906517	$ 120.156,95
1691	85101501	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906606	$ 100.672,04
1692	85101501	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906610	$ 100.672,04
1693	85101501	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906611	$ 57.372,24
1694	85101501	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	906620	$ 161.833,00
1695	85101501	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906624	$ 161.833,00
1696	85101501	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	906625	$ 161.833,00
1697	85101501	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	906626	$ 26.088,13
1698	85101501	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	906627	$ 80.104,63
1699	85101501	TV V URIN TEJ BLANDOS MAMA HEPATOBILIAR PELVICA TR PARTICULARES ULTRASONOGRAFIA	SERVICIO	906711	$ 255.468,82
1700	85101501	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	906738	$ 17.590,54
1701	85101501	COPROLOGICO	SERVICIO	906744	$ 15.642,05
1702	85101501	COPROSCOPICO	SERVICIO	906762	$ 61.702,22

1703	85101501	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	906808	$ 18.997,79
1704	85101501	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	906809	$ 11.853,32
1705	85101501	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	906810	$ 15.642,05
1706	85101501	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	906811	$ 61.702,22
1707	85101501	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	906812	$ 20.405,03
1708	85101501	MOCO CERVICAL ANALISIS	SERVICIO	908807	$ 49.361,77
1709	85101501	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	906818	$ 109.873,24
1710	85101501	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	906825	$ 802.670,04
1711	85101501	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	906826	$ 1.403.996,02
1712	85101501	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	SERVICIO	906827	$ 371.085,00
1713	85101501	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	906829	$ 500.825,00
1714	85101501	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	906830	$ 511.300,00
1715	85101501	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	906832	$ 1.243.900,00
1716	85101501	PANEL VIRAL PRUEBA RAPIDA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	SERVICIO	906834	$ 115.900,00
1717	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	906835	$ 63.867,21
1718	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	SERVICIO	906836	$ 63.867,21
1719	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO	906841	$ 63.867,21
1720	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	906851	$ 62.784,71
1721	85101501	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	SERVICIO	906903	$ 29.443,86
1722	85101501	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	906906	$ 29.443,86
1723	85101501	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	906907	$ 29.443,86
1724	85101501	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	906908	$ 29.443,86
1725	85101501	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	906911	$ 42.271,43
1726	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	906913	$ 45.085,92
1727	85101501	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	SERVICIO	881435	$ 37.508,45
1728	85101501	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	SERVICIO	907001	$ 13.314,69
1729	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	907002	$ 475.215,31
1730	85101501	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	907004	$ 36.534,21
1731	85101501	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	SERVICIO	907007	$ 83.352,12
1732	85101501	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	SERVICIO	907012	$ 176.987,93
1733	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	907013	$ 227.865,20
1734	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	907014	$ 227.865,20
1735	85101501	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	SERVICIO	907103	$ 655.497,79
1736	85101501	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	907202	$ 36.534,21
1737	85101501	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	SERVICIO	908309	$ 36.534,21

1738	85101501	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	SERVICIO	908338	$	36.534,21
1739	85101501	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	908404	$	77.398,39
1740	85101501	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	908427	$	87.682,10
1741	85101501	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	908441	$	102.295,78
1742	85101501	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	908805	$	102.295,78
1743	85101501	CONSULTA CONTROL POR MEDICO CREC. Y DESARR (PRIMERA INFANCIA)	SERVICIO	908806	$	61.772,81
1744	85101501	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	908833	$	320.959,77
1745	85101501	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	908859	$	914.708,28
1746	85101501	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	911001	$	914.708,28
1747	85101501	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	SERVICIO	911002	$	273.329,99
1748	85101501	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASOGASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	SERVICIO	911003	$	48.441,65
1749	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	SERVICIO	911005	$	49.361,77
1750	85101501	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	SERVICIO	911007	$	2.172.167,41
1751	85101501	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	911008	$	39.889,94
1752	85101501	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIASTA TRATANTE PACIENTE NO QUIRURGIC	SERVICIO	911009	$	725.389,31
1753	85101501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	911010	$	241.396,39
1754	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS	SERVICIO	911013	$	101.778,06
1755	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS PARA SOLUCION DE PROBLEMAS AGUDOS DOLOROSOS HEMORRAGICOS TRAUMATICOS O INFECCI	SERVICIO	911017	$	42.271,43
1756	85101501	POTENCIALES EVOCADOS VISUAL AUDITIVO O SOMATOSENSORIAL	SERVICIO	911024	$	273.329,99
1757	85101501	PYP TOMA DE CITOLOGIA DET. TEM.CA CERVICO UTERINO	SERVICIO	911025	$	45.573,04
1758	85101501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	SERVICIO	911116	$	655.497,79
1759	85101501	ESPIROMETRIA SIMPLE	SERVICIO	930401	$	241.396,39
1760	85101501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	SERVICIO	935000	$	1.966.611,03
1761	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	935100	$	19.120,16
1762	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	935302	$	19.120,16
1763	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	SERVICIO	935305	$	19.120,16
1764	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	936800	$	26.575,25
1765	85101501	ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES	SERVICIO	937101	$	442.740,46
1766	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	937201	$	19.120,16
1767	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	939401	$	26.575,25
1768	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	943101	$	19.120,16
1769	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	944001	$	19.120,16
1770	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	944101	$	26.575,25
1771	85101501	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	SERVICIO	944102	$	627.847,10
1772	85101501	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	SERVICIO	890301	$	30.851,11
1773	85101501	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL	SERVICIO	951303	$	309.052,32
1774	85101501	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	951901	$	19.120,16

1775	85101501	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA DE 24 HORAS HOLTER	SERVICIO	951902	$ 752.875,27
1776	85101501	MONITOREO PRESION ARTERIAL POR 24 HORAS EN PACIENTE AMBULATORIO	SERVICIO	954626	$ 752.875,27
1777	85101501	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	SERVICIO	960700	$ 19.120,16
1778	85101501	ELECTROCARDIOGRAMA	SERVICIO	961601	$ 77.939,64
1779	85101501	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	SERVICIO	962600	$ 19.120,16
1780	85101501	MONITORIA FETAL ANTE PARTO SESION	SERVICIO	965301	$ 42.704,43
1781	85101501	MONITORIA FETAL INTRAPARTO DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	SERVICIO	890602	$ 184.024,15
1782	85101501	VACUNACION CONTRA RABIA	SERVICIO	970200	$ 19.120,16
1783	85101501	VACUNACION CONTRA VARICELA	SERVICIO	890701	$ 19.120,16
1784	85101501	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	890703	$ 19.120,16
1785	85101501	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SERVICIO	891530	$ 19.120,16
1786	85101501	PYP LECTURA DE CITOLOGIA	SERVICIO	892901	$ 45.573,04
1787	85101501	CITOLOGIA LIQUIDOS PLEURAL GASTRICO ASCITICO LCR LAVADO BRONQUIAL ESPUTO OR	SERVICIO	981300	$ 54.666,00
1788	85101501	CITOLOGIA POR ASPIRACION	SERVICIO	893701	$ 99.589,54
1789	85101501	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	SERVICIO	982600	$ 145.054,33
1790	85101501	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	990101	$ 38.900,00
1791	85101501	APLICACIÓN DE SELLANTES	SERVICIO	990103	$ 34.200,00
1792	85101501	BIOPSIA ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES DOS O MAS MUESTRAS	SERVICIO	990104	$ 280.907,45
1793	85101501	BIOPSIA ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA UNA SOLA MUESTRA	SERVICIO	990112	$ 217.581,50
1794	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	893805	$ 1.269.225,39
1795	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PACIENTE QUEMADO ADULTO	SERVICIO	990202	$ 1.264.895,41
1796	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	990203	$ 612.150,92
1797	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	SERVICIO	990205	$ 398.899,41
1798	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIO	990211	$ 216.499,00
1799	85101501	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES E INMUNOFLUORESCENCIA UNA SOLA MUESTRA	SERVICIO	990212	$ 280.907,45
1800	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	SERVICIO	991202	$ 398.899,41
1801	85101501	ESPECIMENES QUIRURGICOS ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	SERVICIO	992300	$ 306.346,09
1802	85101501	NECROPSIA COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO	SERVICIO	893808	$ 1.020.792,79
1803	85101501	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	SERVICIO	993106	$ 263.046,29
1804	85101501	COLORACION PARA BAAR ZIELHNILSEN	SERVICIO	895001	$ 27.549,50
1805	85101501	HERIDAS MICROSCOPICO CULTIVO Y AB GERMENES COMUNES	SERVICIO	895004	$ 267.917,51
1806	85101501	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	SERVICIO	993131	$ 300.933,61
1807	85101501	PYP FROTIS VAGINAL DET ALT EMBARAZO	SERVICIO	895100	$ 84.434,61
1808	85101501	ANTITROMBINA III	SERVICIO	993502	$ 116.909,46
1809	85101501	FACTOR IX	SERVICIO	897011	$ 45.085,92

1810	85101501	FACTOR VII	SERVICIO	897012	$	45.085,92
1811	85101501	FACTOR VIII	SERVICIO	993505	$	45.085,92
1812	85101501	TROMBOPLASTINA TIEMPO ACTIVADO	SERVICIO	993509	$	55.748,49
1813	85101501	DIMERO D POR LATEX	SERVICIO	993512	$	63.100,00
1814	85101501	PYP HEMOGRAMA DET. ALT. DEL EMBARAZO	SERVICIO	993513	$	39.402,82
1815	85101501	CUADRO HEMATICO SALUD PUBLICA O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	SERVICIO	898001	$	39.402,82
1816	85101501	PYP HEMOGLOBINA/HEMATOCRITO DET. ALT. JOVEN	SERVICIO	898002	$	14.721,93
1817	85101501	HEMOPARASITOS FROTIS GOTA GRUESA	SERVICIO	898003	$	20.405,03
1818	85101501	CATECOLAMINAS DIFERENCIADA	SERVICIO	997101	$	62.784,71
1819	85101501	TRANSFERRINA	SERVICIO	997102	$	141.806,85
1820	85101501	ACIDO FOLICO	SERVICIO	898005	$	128.816,91
1821	85101501	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	997106	$	89.423,50
1822	85101501	ACIDO VANIL MANDELICO	SERVICIO	997107	$	147.219,32
1823	85101501	ADENOSIN DE AMINASA	SERVICIO	898006	$	26.575,25
1824	85101501	VITAMINAS CADA UNA	SERVICIO	997310	$	208.921,54
1825	85101501	ACIDO URICO.	SERVICIO	898101	$	26.575,25
1826	85101501	PYP COLESTEROL HDL DET. ALT. DEL ADULTO	SERVICIO	105M01	$	39.889,94
1827	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	107M02	$	89.423,50
1828	85101501	COLESTEROL TOTAL SALUD PUBLICA	SERVICIO	10A001	$	48.441,65
1829	85101501	CREATIN QUINASA FRACCION MB POR METODO INMUNOLOGICO	SERVICIO	10A004	$	88.223,34
1830	85101501	FOSFORO COLORIMETRICO	SERVICIO	10B004	$	31.825,35
1831	85101501	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	SERVICIO	898103	$	48.441,65
1832	85101501	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	10M003	$	36.651,87
1833	85101501	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SERVICIO	898201	$	107.167,01
1834	85101501	GASES ARTERIALES	SERVICIO	898301	$	356.682,10
1835	85101501	PYP GLUCOSA PRE Y POST CARGA SULLIVAN DET. ATL. DEL EMBARAZO	SERVICIO	898304	$	60.078,47
1836	85101501	GLUCOSA SALUD PUBLICA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	SERVICIO	901101	$	60.078,47
1837	85101501	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA GLOBULINA	SERVICIO	901217	$	100.672,04
1838	85101501	AMINOTRANSFERASAS	SERVICIO	901218	$	267.917,51
1839	85101501	TOMOGRAFIA UROTAC (DE VÍAS URINARIAS)	SERVICIO	901304	$	1.088.500,00
1840	85101501	*CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	SERVICIO	902006	$	22.786,52
1841	85101501	SOMATOMEDINA C	SERVICIO	902014	$	237.066,41
1842	85101501	ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH	SERVICIO	902017	$	107.708,25
1843	85101501	CRECIMIENTO HORMONA SOMATOTROPICA	SERVICIO	902018	$	145.595,58
1844	85101501	FOLICULO ESTIMULANTE FSH	SERVICIO	902049	$	145.054,33
1845	85101501	LUTEINIZANTE HORMONA LH	SERVICIO	902105	$	165.621,74
1846	85101501	ESTROGENOS	SERVICIO	902207	$	73.609,66
1847	85101501	EMBARAZO PRUEBA EN PLACA LATEX POLICLONAL	SERVICIO	902208	$	76.857,15
1848	85101501	INSULINA CADA MUESTRA	SERVICIO	902213	$	141.806,85
1849	85101501	CORTISOL	SERVICIO	902214	$	112.579,48
1850	85101501	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO	SERVICIO	903007	$	145.054,33

1851	85101501	TIROIDEA ESTIMULANTE EN NEONATO (TSH NEONATAL)	SERVICIO	903045	$	125.028,17
1852	85101501	PARATOHORMONA PTH	SERVICIO	903105	$	184.565,40
1853	85101501	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	890229	$	99.589,54
1854	85101501	CARBAMAZEPINA	SERVICIO	903113	$	148.301,82
1855	85101501	CANABINOIDES	SERVICIO	903401	$	48.441,65
1856	85101501	ANTIESTREPTOLISINAS O PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	903701	$	55.748,49
1857	85101501	SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA FTA ABS	SERVICIO	903801	$	156.961,78
1858	85101501	LEISHMANIASIS DETERMINACION AC	SERVICIO	903815	$	26.575,25
1859	85101501	TOXOPLASMA ANTICUERPO M	SERVICIO	890273	$	145.054,33
1860	85101501	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO	SERVICIO	903818	$	109.873,24
1861	85101501	CITOMEGALOVIRIUS ANTICUERPOS G	SERVICIO	903820	$	105.543,26
1862	85101501	HEPATITIS A ANTICUERPO M	SERVICIO	903835	$	140.183,10
1863	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CENTRAL M	SERVICIO	903838	$	171.575,46
1864	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CENTRAL G	SERVICIO	5DS002	$	136.394,37
1865	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL	SERVICIO	5DSB01	$	171.575,46
1866	85101501	HERPES I ANTICUERPO G	SERVICIO	903839	$	151.008,05
1867	85101501	SARAMPION DETERMINACION DE AC	SERVICIO	903842	$	65.490,95
1868	85101501	VARICELA ZOSTER TETERMINACION DE AC	SERVICIO	903845	$	75.233,40
1869	85101501	SIDA ANTICUERPOS VIH 2	SERVICIO	903861	$	136.394,37
1870	85101501	SIDA PRUEBA CONFIRMATORIA WESTER BLOT CARGA VIRAL OTROS	SERVICIO	903866	$	662.486,94
1871	85101501	HEPATITIS B ANTIGENO E	SERVICIO	879430	$	171.575,46
1872	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA	SERVICIO	903895	$	241.396,39
1873	85101501	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA	SERVICIO	904101	$	176.446,69
1874	85101501	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	SERVICIO	904103	$	165.621,74
1875	85101501	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMATICOS	SERVICIO	904104	$	127.193,16
1876	85101501	ANTICUERPOS ANTIDNA	SERVICIO	904105	$	199.179,08
1877	85101501	PYP PARCIAL DE ORINA DET. TEMP. ALT. DEL EMBARAZO	SERVICIO	904107	$	25.168,01
1878	85101501	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	SERVICIO	904506	$	125.028,17
1879	85101501	VACUNA ANTIHEMOPHILUS INFLUENZA (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	904508	$	19.120,16
1880	85101501	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA	SERVICIO	904704	$	80.645,88
1881	85101501	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO	SERVICIO	904805	$	80.104,63
1882	85101501	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES	SERVICIO	904809	$	113.120,73
1883	85101501	ANTICUERPOS ANTISCL 70	SERVICIO	904902	$	181.317,91
1884	85101501	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES	SERVICIO	904912	$	116.909,46
1885	85101501	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS TIROGLOBULINICOS	SERVICIO	905201	$	116.909,46
1886	85101501	VACUNA SARAMPION (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	905205	$	19.120,16
1887	85101501	ALFA FETOPROTEINA	SERVICIO	905716	$	225.158,96
1888	85101501	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	906002	$	225.158,96
1889	85101501	ANTIGENO 153 PARA CANCER DE MAMA	SERVICIO	906039	$	303.639,85
1890	85101501	ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO	SERVICIO	906121	$	244.102,62
1891	85101501	LINFOCITOS CD4 AYUDADORES	SERVICIO	906129	$	201.885,32
1892	85101501	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SERVICIO	906132	$	38.915,70
1893	85101501	INMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	906205	$	52.230,38
1894	85101501	INMONOGLUBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO	SERVICIO	906218	$	120.156,95
1895	85101501	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH50	SERVICIO	906220	$	121.239,44
1896	85101501	COMPLEMENTO C3 O C4 CUANTITATIVO	SERVICIO	906221	$	161.833,00
1897	85101501	FACTOR RA PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	SERVICIO	906223	$	41.297,18
1898	85101501	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	906228	$	23.760,77
1899	85101501	PYP SIFILIS SEROLOGIA (EN EL PUERPERIO INMEDIATO) RN ATEN. PARTO	SERVICIO	906245	$	25.168,01
1900	85101501	FROTIS RECTAL IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	SERVICIO	906247	$	36.101,21
1901	85101501	GRASAS NEUTRAS EN MF	SERVICIO	906249	$	33.719,72
1902	85101501	PARCIAL DE ORINA SALUD PUBLICA INCLUIDO SEDIMENTO	SERVICIO	906250	$	25.168,01
1903	85101501	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	906318	$	63.867,21

1904	85101501	FACTOR RH C C E E	SERVICIO	906406	$	42.271,43
1905	85101501	HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	SERVICIO	906407	$	37.508,45
1906	85101501	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D	SERVICIO	906413	$	37.508,45
1907	85101501	HEMOCLASIFICACION PRUEBA SERICA	SERVICIO	906415	$	55.748,49
1908	85101501	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MENOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DONANTE Y RECE	SERVICIO	906417	$	67.655,94
1909	85101501	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DONANTE RECEP	SERVICIO	907107	$	67.655,94
1910	85101501	FACTORES A1A2H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS	SERVICIO	906422	$	13.314,69
1911	85101501	UNIDAD DE SANGRE POBRE EN LEUCOCITOS	SERVICIO	993104	$	615.398,41
1912	85101501	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO	SERVICIO	906432	$	102.837,03
1913	85101501	APLICACION DE CRIOPRECIPITADOS PLAQUETAS O PLASMA	SERVICIO	906436	$	71.985,92
1914	85101501	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	SERVICIO	906440	$	127.193,16
1915	85101501	TERAPIA FISICA SESION	SERVICIO	906455	$	36.534,21
1916	85101501	CAMBIO DE YESOS HOMBRO MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO	SERVICIO	906458	$	167.245,48
1917	85101501	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	906463	$	167.245,48
1918	85101501	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	SERVICIO	993506	$	655.497,79
1919	85101501	TERAPIA DEL LENGUAJE SESION	SERVICIO	906602	$	36.534,21
1920	85101501	TERAPIA OCUPACIONAL SESION	SERVICIO	906603	$	36.534,21
1921	85101501	NEBULIZACIONES CU	SERVICIO	906604	$	23.760,77
1922	85101501	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE EJERCICIO	SERVICIO	906605	$	36.534,21
1923	85101501	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO SESION	SERVICIO	906714	$	35.126,96
1924	85101501	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGO SESION	SERVICIO	997104	$	46.547,29
1925	85101501	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL	SERVICIO	906831	$	301.474,86
1926	85101501	MEDICION DE LA AGUEZA VISUAL DET. TEMP. DET. AGUDEZA V.	SERVICIO	906833	$	80.104,63
1927	85101501	ECOGRAFIA DINAMICA MODO B OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	906904	$	320.959,77
1928	85101501	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL	SERVICIO	906905	$	165.621,74
1929	85101501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	SERVICIO	906910	$	165.621,74
1930	85101501	AUDIOMETRIA TONAL	SERVICIO	906914	$	57.372,24
1931	85101501	AUDIOMETRIA VERBAL LOGOAUDIOMETRIA	SERVICIO	906915	$	57.372,24
1932	85101501	IMPEDANCIOMETRIA	SERVICIO	907005	$	60.078,47
1933	85101501	INTUBACION OROTRAQUEALEXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION	SERVICIO	907006	$	199.179,08
1934	85101501	INSTILACION VESICAL	SERVICIO	907106	$	94.718,31
1935	85101501	LAVADO DE OIDOS	SERVICIO	911004	$	39.889,94
1936	85101501	COLOCACION O SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO	SERVICIO	911014	$	241.396,39
1937	85101501	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES CAMBIO DE TUBO LIMPIEZADEL MISMO	SERVICIO	911015	$	241.396,39
1938	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO INCLUYE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS	SERVICIO	911016	$	655.497,79
1939	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION	SERVICIO	911019	$	96.342,06
1940	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	SERVICIO	911021	$	96.342,06
1941	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE CORNEA PROFUNDO	SERVICIO	911022	$	872.820,43
1942	85101501	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	911026	$	103.378,27
1943	85101501	TAB SARAVENA - GRANADA META	SERVICIO	911107	$	10.833.723,31
1944	85101501	PYP CONSEJERIA PARA TOMA VIH (PRE TEST)	SERVICIO	911111	$	19.120,16
1945	85101501	PYP CONSEJERIA PARA TOMA VIH (POS TEST)	SERVICIO	912001	$	19.120,16
1946	85101501	TAM SARAVENA - EL SOCORRO	SERVICIO	912002	$	7.418.346,13
1947	85101501	VACUNA BCG (PROG. AMPL. INMUNI.)	SERVICIO	931001	$	19.120,16

1948	85101501	VACUNA TD/TT(TOXOIDE DIFTERICO Y TETANICO)(PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	935301	$ 19.120,16
1949	85101501	VACUNA DPT(DIFTERIATETANOSTOSFERINA)(PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	935304	$ 19.120,16
1950	85101501	VACUNA ANTIPOLIO (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	936100	$ 19.120,16
1951	85101501	VACUNA ANTIHEPATITIS B (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	937000	$ 19.120,16
1952	85101501	VACUNA ANTIAMARILICA (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	938303	$ 19.120,16
1953	85101501	VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL	SERVICIO	939402	$ 19.120,16
1954	85101501	VACUNA DOBLE VIRAL (SARAMPIONRUBEOLA)	SERVICIO	939403	$ 19.120,16
1955	85101501	VACUNA TRIPLE VIRAL (SARAMPION PAROTIDITISTOSFERINA) (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	943102	$ 19.120,16
1956	85101501	OTRAS VACUNAS_DEL PAI (DPT EMB)	SERVICIO	944002	$ 19.120,16
1957	85101501	OXIGENO POR LITROS	SERVICIO	950505	$ 32,00
1958	85101501	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	950601	$ 8.500.000,00
1959	85101501	APLICACION DE FLUOR (SALUD ORAL)	SERVICIO	951302	$ 38.915,70
1960	85101501	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	952001	$ 8.500.000,00
1961	85101501	DETARTRAJE POR CUADRANTE	SERVICIO	952501	$ 158.044,27
1962	85101501	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL	SERVICIO	954107	$ 211.204,19
1963	85101501	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	954301	$ 8.500.000,00
1964	85101501	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	954302	$ 8.500.000,00
1965	85101501	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	960200	$ 8.500.000,00
1966	85101501	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	964900	$ 8.500.000,00
1967	85101501	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	965201	9.500.000
1968	85101501	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	970100	$ 8.500.000,00
1969	85101501	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	972300	$ 9.500.000,00
1970	85101501	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	977100	11.500.000
1971	85101501	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	981100	$ 8.500.000,00
1972	85101501	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	981201	11.500.000
1973	85101501	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	982101	$ 6.500.000,00
1974	85101501	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	982102	$ 6.500.000,00
1975	85101501	OMENTECTOMIA	SERVICIO	S33301	$ 2.495.500,00
1976	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	985201	3.500.000
1977	85101501	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	990201	$ 6.500.000,00
1978	85101501	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	990204	$ 4.100.891,11
1979	85101501	PAQUETE DE UROLOGIA CON EQUIPO FLEXIBLE LASER (LITOTRICIA, URETEROLITOMIA ,PIELOPLASTIA, CISTOTOMIA ,NEFROLITOTOMIA ,COLOCACION O RETIRO DE CATETER JJ	SERVICIO	S33102	$ 10.000.000,00
1980	85101501	APH URBANO	SERVICIO	993102	$ 350.000,00
1981	85101501	APH RURAL	SERVICIO	993120	$ 450.000,00

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRA PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERA PRESENTARSE COTIZACION CUYO VALOR NO PODRA EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN MAS DE UNA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERA SUJETARSE. **PARÁGRAFO 1:** LA ADJUDICACIÓN PARA EL PRESENTE PROCESO ES POR EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO ASIGNADO, ES DECIR POR LA SUMA DE: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($110.000.000,00)

EXCLUIDO IVA debiendo ofertar todos los ITEMS, el interesado deberá ofertar los servicios exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia UNITARIO para cada uno de los ítems que componen el proceso, so pena de quedar incurso en causal de rechazo. El precio UNITARIO DE REFERENCIA es EXCLUIDO de IVA para todos los servicios, por lo cual el oferente deberá remitirse a lo enunciado en el Estatuto Tributario de acuerdo a su naturaleza comercial. **PARÁGRAFO 2:** El ESM BASPC16 de Yopal, cuenta con un auditor en salud encargado de filtrar que los servicios con que pueda prestar el ESM no se remitan a la red externa, además de verificar la pertinencia de cada autorización y que se autorice solo lo contratado dentro del portafolio de servicios de **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. PARÁGRAFO 3:** Para la ejecución de oferta resultante del presente proceso, el control sobre la distribución del presupuesto estará a cargo del supervisor del contrato, quien debe basarse en los precios establecidos en el contrato, hasta agotar el presupuesto oficial mediante CDP. En el control que realiza el supervisor del contrato, debe fiscalizar los requerimientos teniendo en cuenta la asignación de cada uno de los rubros que amparan el proceso. **PARÁGRAFO 4:** Los precios ofertados deberán incluir todos los costos directos e indirectos como impuestos, tasas, sobretasas y demás erogaciones relacionadas como administración, variaciones monetarias de orden cambiario y todo lo correspondiente al área comercial del proponente, por lo tanto, la CENAC YOPAL no se hará responsable por reclamaciones que tengan como causa los elementos antes descritos. **PARÁGRAFO 5:** Los precios proyectados obedecen a la tarifa plena SOAT para la vigencia 2024. **PARÁGRAFO 6:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos para la presente vigencia y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución de la presente aceptación de oferta y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias. Las necesidades antes establecidas son un referente y serán solicitadas dependiendo del consumo y función en las labores de cada una de las unidades para la ejecución del contrato resultante, teniendo en cuenta el presupuesto asignado para este proceso. **CLÁUSULA SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación de los servicios salud a cargo de la entidad, en consecuencia, EL CONTRATISTA se compromete para con LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR a prestar el servicio descrito en las más altas condiciones de calidad. En el anterior orden, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR deberá contar con los servicios requeridos para suplir las necesidades definidas en los estudios previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son Obligaciones de Resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **CLÁUSULA TERCERA. - VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato es la suma de CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($110.000.000,00) excluido IVA y todos los gastos a que haya lugar. **CLÁUSULA CUARTA.- FORMA DE PAGO:** LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – ESM4036 se compromete a cancelar el valor del contrato resultante en PAGOS PARCIALES MENSUALES según el gasto generado durante el mes, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibido a satisfacción de los servicios contratados, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a) Recibido a satisfacción de los servicios y/o elementos objeto del contrato, por parte del supervisor debidamente designado. b) Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC). c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. d) Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. e) En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de

la prórroga. El pago se encuentra sujeto a la disponibilidad de PAC y las facturas deberán cumplir con el lleno de los requisitos legales establecidos para efectuarse el pago. **PARÁGRAFO 1:** Para cumplir lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 11 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 0723 de 2013, el contratista probará el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y las de carácter parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda. Dicho documento deberá certificar que se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha cierre del Proceso de Selección. **PARÁGRAFO 2:** Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación a favor de **HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.**, Nit. 800.231.215-1, en la Cuenta Corriente No. 00069500122 del Banco Davivienda. **PARAGRAFO 3.** Para los ítems no contemplados en el presente proceso, pero que dentro de la ejecución se requieran para garantizar la oportunidad y efectividad de los servicios a los usuarios y beneficiarios, se prestarán, facturarán y se cancelarán de acuerdo con el Manual tarifario SOAT vigente y/o las tarifas del manual tarifario de la E.S.E. **CLÁUSULA QUINTA.- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. 16224 del 24 de abril de 2024 expedido por el jefe de Presupuesto de la Central Administrativa y Contable Yopal bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 10 CSF por valor de CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. ($110.000.000). **CLÁUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN Y LUGAR DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 15 de diciembre del 2024 y/o hasta agotar presupuesto oficial asignado. El lugar de ejecución será en las instalaciones del HOSPITAL DE SARARE E.S.E en Saravena, Departamento de Arauca. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - DURACIÓN Y/O VIGENCIA:** La vigencia del contrato será desde su suscripción hasta cuatro (4) meses después de vencido el plazo de ejecución. **CLÁUSULA OCTAVA. - 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 y cumplir con sus obligaciones. 3) Celebrar todos los contratos y operaciones que considere útiles a sus intereses, siempre que se encuentren dentro del ámbito de los derechos y obligaciones que surgen con ocasión del presente contrato y que sean consistentes con su finalidad. 4) Obtener la colaboración necesaria del ESM para el adecuado desarrollo del contrato. **CLÁUSULA NOVENA. - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1**) Suscribir el contrato, constituir las pólizas y garantías, y publicaciones a que haya lugar, presentar los respectivos recibos, acreditar el pago de aportes parafiscales y demás establecidos por la Ley. 2) Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos. 3) En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. 4) EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando la certificación bancaria correspondiente. 5) De conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y normas complementarias, el contratista al momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, deberá acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo. **CLÁUSULA DÉCIMA. - OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: 1. Los contratistas que

presten el servicio deben tomar las Muestras y enviarlas a el laboratorio del Establecimiento de Sanidad Militar GMRPI18 SARAVENA. 2. Se debe certificar por escrito su compromiso de no realizar, ni incitar, ni recomendar a los usuarios a realizar actos de promoción de intereses contrarios con la misión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Lo que dará lugar la terminación anticipada del respectivo contrato. 3. Debe responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicará las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad. 4. Deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las peticiones, las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato, un informe del comportamiento de las peticiones, quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de usuarios, acompañadas de encuestas del servicio. 5. El oferente se compromete a mantener informado mensualmente a ESM BASPC 16 Yopal, ESM BASPC 18 Arauca y ESM GMRPI 18 Saravena del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato. 6. Se debe mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio de estos profesionales debe ser debidamente notificado, en todo caso debe ser del mismo perfil y experiencia profesional o de superior calidad. 7. Se debe mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio de estos profesionales debe ser debidamente notificado, en todo caso debe ser del mismo perfil y experiencia profesional o de superior calidad. 8. Se debe certificar la Información estadística que le requiera La Dirección de Sanidad o el establecimiento de Sanidad Militar BASPC 16 Yopal, BASPC18 Arauca y GMRPI 18 Saravena. 9. El contratista prestará los servicios médicos se obligan a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad y el carnet de servicios médicos vigentes; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad y en adelante con el carnet expedido por la Dirección General de Sanidad Militar. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad Militar. El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos: * Carne y/o constancia vigente no mayor de 30 días de expedición. *Documento de identidad original. * Orden de servicio autorizada vigen8ia 6 meses suscrita por el proceso autorizador del ESM, la cual no llevará firma física, tendrá el nombre del auditor que autoriza. Lo anterior dando cumplimiento a la ley anti-trámites decreto 019 del 2012, la Directiva Presidencial 04 de 2012 (mediante la cual se solicita a las entidades públicas la reducción del papel como medio de registro de documentos y actuaciones de la administración pública, adoptando diferentes prácticas, así como la utilización de medios electrónicos en la gestión documental del Estado), Circular Externa 5 de 2012 Archivo General de la Nación (apoyo política cero papeles). * Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado. 10 El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con copia, Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado. 11. El Contratista deberá radicar la facturación mensualmente generada de los servicios médicos prestados a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM dentro del mismo mes, en la calle 8 No 18-30 local 01 auditool, en la Ciudad de Yopal Casanare. 12. Presentación de los RIPS, en el momento de la radicación de la facturación. 13. El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con dos copias y los siguientes documentos: Autorización del ESM con sus respectivas firmas, Fotocopia del Documento de identidad(cedula, Tarjeta de identidad y/o registro Civil), Fotocopia del Carnet del servicios médicos del usuario o

beneficiario y/o para los soldados(bachilleres, Regulares y Campesinos), Certificación firmada por el jefe de personal de la Unidad y con respectiva validación de derechos en el Subsistema de Salud de las FFMM. 14. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad "de Medicina Laboral del Ejercito Nacional, según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar. 15. El contratista deberá garantizar el servicio a los usuarios del subsistema de salud, en un tiempo no mayor de dos (2) días calendario contados a partir de la solicitud del servicio y la entrega de resultados de laboratorio y demás exámenes será en un tiempo no mayor a tres (03) días calendario, con sus respectivas lecturas, cuando aplique. 16. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMOSEGUNDA. – OBLIGACIONES DE LA CENAC YOPAL – BASPC 16: 1.** Poner a disposición del Contratista los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.** Recibir a satisfacción los bienes y servicios que sean entregados por el Contratista, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el contrato. **3.** Pagar al Contratista en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuéstales y de PAC previstas para el efecto. **4.** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuéstales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **5.** Designar un supervisor para el contrato interadministrativo. **CLÁUSULA DÉCIMOTERCERA. – SUPERVISIÓN:** La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL designa como supervisor del presente contrato **TE. INDIRA MARTÍNEZ ALZATE, Directora ESM GMRPI 18** o quien haga sus veces, quien ejercerá las actividades de seguimiento y control de la ejecución del mismo directamente de conformidad con lo señalado en el artículo 26 de la Ley 80 de 1993, en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011 y en la Resolución Ministerial No. 6302 de 31 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de contratación del Ministerio de Defensa Nacional, y sus unidades ejecutoras", numeral 5.3.1.7 "*DE LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA DE LOS CONTRATOS*" y siguientes, en concordancia con la Directiva permanente No. 012 de 21 de septiembre de 2021 (página 27 y siguientes), y tendrá las siguientes obligaciones: 13.1 Suministrar toda la información normativa y técnica disponible para la ejecución del contrato. 13.2 Supervisar técnica, administrativa y legalmente la ejecución del contrato. 13.3 Exigir a RED SALUD CASANARE E.S.E. La información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del contrato y para ejercer de manera general el control del mismo. 13.4 Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes. 13.5 Verificar directamente a RED SALUD CASANARE E.S.E para que Cumpla con las condiciones de ejecución del contrato según los términos pactados, para lo cual tendrá facultad de requerirlo por escrito, con el fin de que corrija el incumplimiento en el que esté incurriendo o pueda incurrir. 13.6 Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, exonerándose del mismo para aquellos casos que se encuentran contemplados en el artículo 25 de Ley 1607 de 26 de diciembre de 2012. En caso contrario deberá dar aviso de esta circunstancia al Grupo de Asesoría Legal de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL. 13.7 Cualquier modificación que se deba realizar al plazo de ejecución del contrato debe ser previamente autorizada por el competente contractual. 13.8 El supervisor deberá resolver todas las consultas presentadas por, y hacer las observaciones que estime convenientes. Si durante la ejecución del contrato se presentan dudas o diferencias que no puedan ser resueltas por el supervisor, este deberá remitirlas mediante oficio, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la ocurrencia de las mismas, al competente contractual para su consulta y decisión, con copia a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL. 13.9 Expedir el certificado de cumplimiento a que RED SALUD CASANARE E.S.E Respecto de las obligaciones objeto del presente contrato, previa entrega de la factura por parte del mismo (si a ello hubiere lugar), en donde conste claramente el nombre y firma de la persona que lo recibió y copia del documento que acredite el pago por parte de RED SALUD CASANARE E.S.E Al Sistema de Seguridad Social Integral y/o Aportes Parafiscales, según corresponda. La documentación anterior deberá remitirla a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL, para el trámite del pago

correspondiente. 13.10 Informar a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL cualquier demora e incumplimiento en las obligaciones por parte de que RED SALUD CASANARE E.S.E Dentro de los cinco (5) días siguientes a la ocurrencia del hecho, de conformidad con los plazos señalados en las especificaciones técnicas mínimas exigidas. 13.11 Elaborar informes sobre el avance y ejecución del contrato, de conformidad con lo establecido en la Resolución Ministerial No. 6302 de 31 de julio de 2014 "Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras". 13.12 El supervisor deberá constatar a la fecha de vencimiento del contrato su total cumplimiento. Si llegare a tener observaciones o inquietudes sobre la ejecución del mismo, no podrá expedir el certificado de cumplimiento final hasta tanto no sean clarificadas. 13.13 Elaborar a la terminación del contrato, de conformidad con lo señalado en la cláusula décima novena del presente contrato el acta de liquidación del mismo, el cual deberá remitirse a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL, para su revisión y aceptación, y proceder al trámite de suscripción de la misma. La obligación aquí establecida sólo se entenderá cumplida por el supervisor una vez se encuentre suscrita el acta final de liquidación por qué RED SALUD CASANARE E.S.E y el competente contractual. 13.14 El supervisor debe, si es necesario, solicitar la suspensión temporal de la ejecución del contrato por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, justificando plenamente las circunstancias de modo, tiempo y lugar que originan los hechos de la suspensión, ante el competente contractual, mediante documento escrito, para que éste emita su autorización. 13.15 Realizar constancia del cierre del expediente del proceso en los términos de lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015. 17.- Las demás inherentes a la función asignada y las contempladas en el Manual de Contratación y de Convenios". **PARÁGRAFO PRIMERO - CAMBIO DE SUPERVISOR:** Si se requiere el cambio del supervisor por razones de fuerza mayor o caso fortuito, ausencia temporal o definitiva, o por circunstancias debidamente justificadas, el competente contractual procederá a designar un nuevo supervisor mediante acto administrativo. Si el supervisor en ejercicio se encuentra en condiciones de suscribir un acta lo hará conjuntamente con el designado en su remplazo, en ésta constará: Estado de ejecución del contrato, relación de documentos que entrega y observaciones que considere pertinentes. Si no es posible la suscripción conjunta del acta, el supervisor entrante dejará constancia del estado en que se encuentre el contrato al asumir el ejercicio de estas funciones. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR o su designado accedan a la información del CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control. La NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR ejercerá las actividades de supervisión y control de la ejecución del contrato que le corresponden, directamente o a través de terceros, y tendrá las siguientes facultades básicas, además de las previstas en la Ley 1474 de 2011, en el Manual de Contratación de la entidad y demás normas concordantes, o que las adiciones, supriman, o deroguen: 1) Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. El CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera. 2) Verificar directamente o a través de terceros que el CONTRATISTA cumpla las condiciones de ejecución del presente contrato según los términos en los que se ha convenido, y requerir al CONTRATISTA para que corrija los incumplimientos. 3) Realizar las pruebas que considere necesarias para verificar que los bienes cumplan con las características técnicas y funcionales exigidas en el presente contrato. 4) Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en este contrato, las obras y labores desarrolladas, verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que la NACIÓN- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR considere pertinentes, las condiciones de ejecución del contrato, y verificar que su resultado se adecue a los términos del presente contrato. 5) Verificar el cumplimiento de los programas de higiene y seguridad industrial y de capacitación del personal al servicio del

CONTRATISTA, cuando sea el caso y/o haya lugar. 6) En caso de terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo de las partes, adelantar las labores pertinentes para determinar el valor de las compensaciones mutuas. 7) La NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR no ejercerá funciones de control de las actividades de los subcontratistas, ni de aprobación del resultado de las mismas; sin embargo, en el caso en que el CONTRATISTA adelante actividades que le son propias a través de subcontratistas, deberá disponer, bajo su costo, de su propio equipo de interventoría o control de calidad, que estará obligado a suministrar a satisfacción de la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR la información que le requiera. 8) En general, vigilar y controlar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones para el normal desarrollo y ejecución del presente contrato en términos de calidad y oportunidad. PARÁGRAFO: El Supervisor tendrá las siguientes facultades en particular: a.) Suscribir el acta de inicio del contrato. b.) Suscribir las actas de recibo parciales y final de los bienes y/o servicio del contrato a que haya lugar. c.) Rechazar los bienes que a su criterio no cumplan las especificaciones técnicas descritas en el presente contrato. d.) Rendir informes periódicos o cuando lo considere necesario a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR sobre el avance y ejecución del contrato. e.) Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato. f.) Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes. g.) Atender y resolver en coordinación con la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en las especificaciones técnicas. h.) Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2170 de 2002. i.) Verificar que las garantías que amparan el cumplimiento total del contrato se encuentren vigentes e informar en su oportunidad a la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR sobre los inconvenientes presentados. j.) Todas las demás atribuciones que se contemplen en los documentos del contrato, así como también las establecidas en la respectiva resolución de nombramiento, ley 1474 de 2011 artículo 82 y demás normas concordantes y reglamentarias. **CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA. - LIMITACIONES DEL SUPERVISOR:** El Supervisor no está facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en el presente contrato, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de modificaciones al contrato principal. **CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA.- GARANTÍA ÚNICA:** En cumplimiento de los principios constitucionales del articulo 209 y los fines del estado consagrados en el artículo 2 de la norma superior, la Administración ha determinado los amparos y porcentajes de cobertura del contrato derivado del proceso de selección teniendo en cuenta entre otros aspectos la naturaleza del contrato, el presupuesto oficial, la forma de pago, el plazo de ejecución, las actividades esenciales establecidas en el alcance del objeto del contrato, el posible daño a terceros ocasionado con o por ocasión del desarrollo y el cumplimiento del objeto a contratar, así:

TIPO DE RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES	SÍ	NO
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	La cuantía de la Garantía será de doscientos (200) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes. Por el plazo de vigencia del contrato, a partir de la suscripción del contrato	**X**	

PARÁGRAFO 1: Para la Garantía de Responsabilidad Civil Profesional la misma deberá indicar expresamente lo siguiente: 1. En la garantía deberá constar expresamente que se amparan los daños y perjuicios que se causen en ejecución del contrato relacionado con el área de salud. 2. Para efectos del cumplimiento de esta obligación contractual el contratista podrá: a) Póliza Global: Solicitar ante la Aseguradora que le expidió su póliza global una modificación de la garantía en la que se incluya al EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR como beneficiario del amparo, que se indique que se trata del cubrimiento de daños y perjuicios causados como consecuencia de la ejecución

del contrato (indicando No. del mismo y objeto contractual), y que de la suma total asegurada en la póliza global, 200 SMLMV corresponden al cubrimiento para ese específico contrato. b) Nuevas garantías: Adquirir una nueva póliza exclusiva para el contrato que se celebra, con la cobertura y vigencia exigida. Las vigencias de todos los amparos iniciaran con la fecha de la firma del contrato. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN - EJÉRCITO NACIONAL CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR. El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan. Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, estas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN EJÉRCITO NACIONAL – CENACYOPAL – SANIDAD MILITAR y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al MDN-EJÉRCITO NACIONAL –CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN- Ejército Nacional – CENACYOPAL – SANIDAD MILITAR, asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista. En la Garantía debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-Ejército Nacional, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. **PARÁGRAFO 2: RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA:** De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato. El contratista deberá mantener indemne a la NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato **CLÁUSULA DECIMOSEXTA: MONEDA DEL CONTRATO.** - La moneda del presente contrato será la colombiana. **CLÁUSULA DÉCIMOSÉPTIMA. - SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA Y RENUNCIA A RECLACIÓN DIPLOMÁTICA:** El presente contrato queda sujeto a la ley colombiana. El CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo tocante a las obligaciones y derechos originados en el presente contrato, salvo el caso de denegación de justicia. Se entiende que no hay denegación de justicia cuando el CONTRATISTA hubiere tenido disponibles recursos y medios de acción que pueda emplear para la solución de conflictos previstos en la ley colombiana y en este contrato. **CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA. - CESIONES Y SUBCONTRATOS:** El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática, la celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD

MILITAR no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. En tratándose de contratos con recursos de crédito externo, los pagarés, en caso de crédito de proveedor no podrán ser cedidos por el CONTRATISTA sin autorización previa y expresa de la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, en caso del contrato y de la Dirección General de Crédito Público del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (en caso de los pagarés). **CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA:** El CONTRATISTA se obliga a dar cumplimiento a la GARANTÍA TÉCNICA y al TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA en los términos y condiciones de los documentos por él aportados junto con la oferta. **PARÁGRAFO:** Todos los costos en que deba incurrir el CONTRATISTA en el cumplimiento de su deber de garantía estarán a su cargo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. -TERMINACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO:** El presente contrato podrá darse por terminado anticipadamente por mutuo acuerdo entre las partes, previo aviso por escrito no inferior a treinta (30) días calendario por la parte interesada. LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR, pagará al CONTRATISTA los valores proporcionales al tiempo de servicios prestados. Dado el caso de que la terminación anticipada del contrato sea a solicitud del contratista, tanto el gerente de proyecto como el supervisor del contrato, en forma conjunta, deberán analizar y remitir por escrito al competente contractual el análisis de lo siguiente: 1. Que con la terminación anticipada no se afecte la continuidad y eficiente prestación de los servicios a su cargo. 2. Que con la terminación anticipada no se afecte el cumplimiento de los fines estatales. 3. Que la función administrativa está al servicio de los intereses generales, razón la cual, la simple satisfacción de los intereses particulares del contratista no justifica la terminación anticipada de un contrato estatal. 4. Que la terminación anticipada no genere detrimento patrimonial para la entidad. Dicho detrimento puede ocurrir en casos como los siguientes: a) En la medida en que queden inconclusas actividades que de contratarse nuevamente produzcan un desgaste administrativo para la entidad. b) Cuando la terminación anticipada impida la satisfacción oportuna de las necesidades de la entidad y se pueda cuantificar el perjuicio que ésta situación le cause. c) Cuando por la terminación anticipada del contrato la entidad contratante sea sancionada por una autoridad. 5. Las razones por las cuales, no se acordó la "cesión del contrato" o su ejecución por parte del garante, para evitar la paralización de los servicios a cargo del estado y el incumplimiento de los fines estatales. **CLÁUSULA VIGESIMO SEGUNDA. - SUSPENSIÓN:** Por circunstancias de fuerza mayor o en caso fortuito debidamente comprobado, o interés del servidor público, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del presente contrato mediante la suscripción de un acta en la que conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. El contratista prorrogara la vigencia de la garantía única de cumplimiento por el tiempo que dure la suspensión. **CLÁUSULA VIGÉSIMO TERCERA.- SOLUCION DE CONTROVERSIAS:** Las controversias o diferencias que surjan entre el CONTRATISTA y la ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se someterá a un procedimiento conciliatorio que se surtirá ante el centro de conciliación que previamente se acuerde entre las partes, previa solicitud de conciliación elevada individual o conjuntamente por las Partes. Si en el término de ocho (8) días hábiles a partir del inicio del trámite de la conciliación, el cual se entenderá a partir de la fecha de la primera citación a las Partes que haga el centro de conciliación, las Partes no llegan a un acuerdo para resolver sus diferencias, deben acudir a la jurisdicción contencioso-administrativa. **CLÁUSULA VIGESIMO CUARTA. - LIQUIDACION:** El

presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación, o se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993 y 11 Ley 1150 de 2007. La liquidación por mutuo acuerdo podrá efectuarse dentro de los cuatro meses siguientes a la fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMO QUINTA.- SANCIONES:** Adicionalmente, con el fin de constreñir al contratista al cumplimiento de cada una de las obligaciones resultantes del presente proceso de selección, se pactarán multas y cláusula penal pecuniaria, conforme a los siguientes parámetros: A) MULTAS: Las partes acuerdan que, con el objeto de conminar al contratista a cumplir con sus obligaciones, LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR, podrá imponer multas sucesivas mediante resolución motivada. Las partes convienen en establecer las siguientes formas de conminar al cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud del presente contrato así: a) Multas por mora en el cumplimiento del plazo de ejecución: si el contratista no presta el servicio, se presta tardíamente o se prestar de manera irregular, o si no se realiza el suministro o no entrega la totalidad de los bienes objetos del presente proceso en las cantidades y tiempos requeridos por el Supervisor , deberá pagar a la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR, por cada día de calendario de atraso, el uno por ciento (1%) del valor del contrato, sin que dichas sanciones sumadas superen el diez por ciento (10%) del valor del mismo. En el evento de presentarse devolución de los bienes, por no cumplir el mismo con las especificaciones técnicas del presente contrato, retrasando la entrega del mismo, se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor de los bienes dejados de entregar, por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de quince (15) días; b) Multas por incumplimiento parcial: si durante la vigencia del contrato el contratista incumpla alguna otra de las obligaciones contractuales diferentes al plazo establecido, la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR, le impondrá multas equivalentes al uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada incumplimiento, sin que en total sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor del mismo. Esta multa será acumulable con la indicada en el literal a) antes referida, cuando haya lugar. Para los efectos de pago de multas por incumplimiento parcial, se entiende que hay incumplimiento parcial cuando el contratista incumpla con alguna de las obligaciones contenidas en el contrato resultante del presente proceso de selección, diferente al plazo de ejecución del objeto contractual. B) PENAL PECUNIARIA: en caso de incumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, éste pagará a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR a título de pena una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, y su valor se imputará al de los perjuicios que sufra la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR por el incumplimiento. **PARÁGRAFO PRIMERO:** DEBIDO PROCESO. Previa a la aplicación de multas y la cláusula penal pecuniaria establecidas en el contrato resultante del presente proceso de selección, se dará aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria y de las sanciones convenidas en el contrato subsiguiente podrá exigirse por la vía ejecutiva, si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato. Así mismo, se podrá descontar de los saldos pendientes y se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARÁGRAFO TERCERO:** LOS RECURSOS INGRESAN AL TESORO NACIONAL: El valor de las SANCIONES Y PENAL PECUNIARIA, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería Principal del Comando del Ejército. **PARÁGRAFO CUARTO:** INTERESES MORATORIOS: Cuando la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR no cancele al CONTRATISTA las sumas pactadas en el contrato, a solicitud del CONTRATISTA, le reconocerá intereses de mora, a una tasa equivalente al doble del interés legal civil sobre el valor histórico actualizado, en calidad de indemnización de perjuicios totales. PARÁGRAFO QUINTO: El pago o la deducción de las multas no exonerarán al contratista de la obligación de cumplir con el objeto del contrato ni de las demás obligaciones y responsabilidades que emanen del mismo. **CLÁUSULA VIGESIMOSEXTA. - ACUERDO**

DE CONFIDENCIALIDAD: El contratista se obliga par con la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR a dar cumplimiento al compromiso de confidencialidad suscrito con antelación a la legalización de este contrato, así como a no suministrar ninguna clase de información o detallada a terceros y a mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con la información que procesa y maneja la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR. **CLÁUSULA VIGÉSIMO SÉPTIMA. - TERMINACIÓN UNILATERAL:** De conformidad con lo establecido en el numeral 2o del Artículo 14 y por lo previsto en el Artículo 17 de la Ley 80 de 1993, la terminación unilateral del contrato de prestación de servicios se puede dar en forma unilateral y en cualquier momento por el incumplimiento de alguno de las cláusulas y obligaciones derivadas de este contrato y por la configuración de las causales expresamente señaladas en la legislación aplicable vigente. **CLÁUSULA VIGÉSIMO OCTAVA. - INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL:** Al presente contrato le son aplicables las disposiciones relativas a estas materias, contenidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA VIGÉSIMO NOVENA.- CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR dará aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 o al que establezca la norma vigente aplicable a la materia en el momento en que se deba iniciar el procedimiento. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** Este contrato se perfecciona con la firma de las partes, y para su ejecución se requiere de la expedición del correspondiente registro presupuestal, de la aprobación de las garantías y de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA. - 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) Solicitud de oferta, Adendas, formularios de preguntas y respuestas. 2.) Propuesta del contratista en aquellas partes aceptadas por la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR. 3.) Acta de Inicio. 4.) Especificaciones Técnicas. 5.) Anexos y formularios. 6) Documentos que suscriban las partes. **CLÁUSULA TRIGÉSIMO-SEGUNDA. - IMPUESTOS:** El CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato (y/o a que haya lugar), de conformidad con la ley colombiana. **CLÁUSULA TRIGÉSIMO-TERCERA. - REGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus Decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto y en general las normas civiles y comerciales vigentes, y las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones Ministeriales que apliquen. **CLÁUSULA TRIGÉSIMO-CUARTA. - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de El Yopal-Casanare. **CLÁUSULA TRIGÉSIMO-QUINTA. - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga para con la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR a mantenerla indemne de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en el Yopal (Casanare), a los 09 días del mes de mayo de 2024

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
Mayor. EDSON ALEXANDER BUSCATARA NAUSA
Director Central Administrativa y Contable Regional Yopal
Ordenador del Gasto

La firma del presente negocio jurídico por parte del contratista se entenderá firmada o perfeccionada con la aceptación y aprobación en el sistema electrónico de contratación pública SECOP II, además de la fecha del presente contrato se tomará de la aprobación de las partes en el SECOP II de conformidad con las directrices emanadas por la Agencia Nacional CCE.

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
HOSPITAL DEL SARARE E.S.E.
R/L. ARIELA GELVIS QUINTERO
CONTRATISTA

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
TE. INDIRA MARTÍNEZ ALZATE
Directora ESM GMRPI 18
SUPERVISORA

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
ST. DYLAN FERNANDO LÓPEZ M.
Jefe de Contratos CENAC YOPAL

Proyectó:

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. OSCAR FERNEY PÁEZ PÉREZ
Asesor Jurídico CENAC YOPAL – SANIDAD MILITAR