FORMATO No. 80 HOJA DE RUTA CONTRATACIÓN DIRECTA - INTERADMINISTRATIVOS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA

HOJA DE RUTA - CONTRATACIÓN DIRECTA - INTERADMINISTRATIVOS

ETAPA PRECONTRACTUAL

DOCUMENTO	SI	NO	N/A	FOLIO	OBS
RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO DE COMITES					
CDP					
DOCUMENTO ENVIO COTIZACIONES					
COTIZACION					
AVAL DE COTIZACIONES					
ESTUDIOS PREVIOS					
SOLICITUD DE OFERTA					
CONCEPTO DEL MINISTERIO DE DEFESA (APLICA PARA PROCESOS SUPERIORES A 5000 SMMLV					
PONENCIA DE APROBACION DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE OFERTA					
ACTA DE PONENCIA DE APROBACION DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE OFERTA					
OBSERVACIONES A LA SOLICITUD DE OFERTA (CUANDO APLIQUE)					
PONENCIA Y ACTA ANTE EL COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL FORMULARIO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS Y ADENDA A LA SOLICITUD DE OFERTA (CUANDO APLIQUE)					
ADENDAS A LA SOLICITUD DE OFERTA (CUANDO APLIQUE)					
PLANILLA RECIBO DE OFERTAS					
ACTA DE CIERRE O RECIBO DE OFERTAS					
EVALUACIONES (TÉCNICA,JURÍDICA Y ECONÓMICA)					
REQUERIMIENTOS A LOS OFERENTES (SIEMPRE Y CUANDO SEAN DE CARÁCTER SUBSANABLE)					
OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES POR PARTE DE LOS OFERENTES					
REEVALUACIÓN TÉCNICA,JURÍDICA Ó ECONÓMICA (CUANDO APLIQUE)					
PONENCIA Y ACTA DE ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DE DESIERTO					
RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN					
OFERTA ORIGINAL DE LA FIRMA ADJUDICATARIA					

ETAPA CONTRACTUAL

DOCUMENTO	SI	NO	N/A	FOLIO	OBS
CONTRATO					
CRP					
ACTA DE INICIO (SERVICIOS)					
INFORME DE SUPERVISION MENSUAL - PAGO DE APORTES PARAFISCALES					
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION BIENES O SERVICIOS					
ENTRADAS					
DOCUMENTOS DE PAGO(FACTURA Y COMPROBANTE DE EGRESO)					
CONCEPTO DEL COMITÉ TECNICO ENCARGADO DE LA RECEPCION Y/O ACTA DE ABASTECIMIENTOS SEGÚN SEA EL CASO (CUANDO APLIQUE)					

CONTRATOS ADICIONALES Y/O MODIFICATORIOS (CUANDO APLIQUE)

DOCUMENTOS	SI	NO	N/A	FOLIO	OBS
DOCUMENTOS PREVIOS					
CDP					
CONCEPTOS COMITES, TECNICO, JURIDICO, ECONOMICO, PRESUPUESTAL Y SUPERVISOR DEL CONTRATO.					
SOLICITUD AL CONTRATISTA.					
ACEPTACIÓN CONTRATISTA					
PONENCIA Y ACTA DE APROBACIÓN					
CONTRATO ADICIONAL Y/O MODIFICATORIO					
CRP					
ACTA DE INICIO (SERVICIOS)					
INFORME DE SUPERVISION MENSUAL (CUANDO APLIQUE) - PAGO DE APORTES PARAFISCALES					
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION BIENES O SERVICIOS					
ENTRADAS					
DOCUMENTOS DE PAGO (FACTURA Y COMPROBANTE DE EGRESO)					
CONCEPTO DEL COMITÉ TECNICO DE LA RECEPCION Y/O ACTA DE ABASTECIMIENTOS					

ETAPA POSCONTRACTUAL

DOCUMENTO	SI	NO	N/A	FOLIO	OBS
DEBIDO PROCESO (CUANDO APLIQUE: CITACIONES CONTRATISTA, ACTA DE AUDIENCIA DE DESCARGOS, DESCARGOS CONTRATISTA, RESOLUCION QUE RESUELVE DEBIDO PROCESO, NOTIFICACIONES.)					
ACTA DE LIQUIDACION					

CENAC-NEIVA

PLAN DE NECESIDADES

CENAC-NEIVA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número

Radicado No.: 2024337005452753: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

Neiva Huila, 05 de marzo de 2024

Señor Mayor
CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 #21-300, Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: Envió plan de necesidades.

Respetuosamente me permito enviar al señor Director de la Central Administrativa y Contable Regional Neiva, el plan de necesidades y demás documentación requerida para el proceso cuyo objeto es contratar los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) para la vigencia 2024.

CARPETA CUATRO ALETAS CON:		
ÍTEM	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**CANTIDAD DE FOLIOS**
1	Plan de necesidades No. 00007329 de fecha 30/01/2024	01 folio a una cara y 06 folios a doble cara
2	Especificaciones técnicas adicionales No.2024337002357773 de fecha 30/01/2024	01 folio a una cara y 03 folios a doble cara
3	Captura de pantalla cierre de solicitud de información a proveedores REF. SIP08-CENACREGIONALNEIVA-2024	01 folio a una sola cara
4	Captura de pantalla lista de cotizaciones cargadas al SECOPII	01 folio a una sola cara
5	Planilla entrega de cotizaciones cargadas al SECOPII	01 folio a una sola cara

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

Al contestar, cite este número

Radicado No.: 2024337005452753: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

6	Cotización DIGESCOL SAS	02 folios a una sola cara y 01 folio a doble cara
7	Cotización ENDOTEK	01 folio a una sola cara y 01 folio a doble cara
8	Cotización IPS CENTRO DE NEUMOLOGÍA MI PULMÓN	01 folio a una sola cara y 01 folio a doble cara
9	Cotización CLINICA UROS S.A.S.	02 folios a una sola cara y 06 folios a doble cara
10	Cotización CLINICA MEDILASER S.A	01 folio a una sola cara y 08 folios a doble cara

Atentamente,

Mayor. NEILA ROBLES CARRILLO
Directora Regional Sanidad Militar No.12 "ESM BAS09"

Elaboro:

SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

NOVENA BRIGADA
BATALLON DE ASPC No.09 "CACICA GITANA"
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESM BAS09)

COPIA _____ DE_____/
FECHA: 30 de enero del 2024
LUGAR: NEIVA/ HUILA

00007329

PLAN DE NECESIDADES No._____ /2024 QUE EMITE LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR NO.12 (ESM BAS09), POR LA PARTIDA SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES PARA SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 (ESM BAS09) PARA LA VIGENCIA 2024.

1. SITUACIÓN

La Central administrativa y contable regional Neiva en cumplimiento de su misión asignada y de sus funciones direcciona las unidades tacticas organicas de la novena brigada centraliza la parte administrativa, contable, ejecutora del presupuesto requiere satisfacer sus necesidades basicas, por lo cual planea sobre la asignacion de partidas fijas asignadas mediante el desarrollo de los procesos contractuales y ejecución de los recursos asignados por el Comando Superior, dentro de las normas y políticas administrativas y contables.

2. MISIÓN

La Central administrativa y contable Regional Neiva del Ejército Nacional, concentra la funcion administrativa de las unidades centralizadas a travez de la ordenacion del gasto, la ejecucion de la cadena presupuestal y de los procesos contractuales, contables, de tesoreria y de control inventarios, inherentes a la operacion y funcionamiento de las unidades dependientes administrativamente, dentro del marco normativo vigente, bajo premios de mejora continua a traves de una centralizacion competitiva y efectiva.

3. EJECUCIÓN

3.1. Conceptos Generales.

Incrementar el esfuerzo al cumplimiento de los objetivos estratégicos ejecutándolos de una manera simultánea, sostenida, inmediata y diferencial, fortaleciendo la unidad de manera que sostenga su esfuerzo principal de manera operacional, soportando las nececidades que se presentan dando un soporte efectivo administrativamente.

3.2. Justificación de la Necesidad

La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09), perteneciente a la red de prestadores de la Direccion de Sanidad del Ejercito Nacional, se desarrollan actividades de baja complejidad en horarios diurnos a causa de limitaciones tecnológicas, de infraestructura y recurso humano, por tal motivo se hace necesario garantizar la cobertura de todos los niveles de atencion en salud para brindar servicios en Salud para responder de manera continua, oportuna, eficiente y con calidad siguiendo la normatividad vigente del Ministerio de Salud y Protección Social (Decreto 1011 del 2006) "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud", representado e integrado colectivamente por normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos del sector Salud para generar, mantener y mejorar la calidad de vida a traves de la amplia oferta y cobertura en Servicios de Salud de la Ciudad. Este a su vez esta alimentado por cuatro componentes: Sistema Único de Habilitación (SUH), Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), Sistema Único de Acreditación (SUA) y el Sistema de Información para la Calidad en Salud, que articulado con el INSTRUCTIVO N° 012"Modificación al modelo de Regulación para la Prestación de Servicios de Salud en el Subsistema de las fuerzas militares", ACUERDO No. 002 (Abril 27 de 2001) Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial y demás normas de habilitaciones de servicios. asistenciales.

00007329

00007329

00007329

Con el fin de garantizar la Prestación de Servicios de Salud a nuestros usuarios y beneficiarios, se genera la necesidad de adquirir apoyo a la atención de los servicios de la salud de nuestros usuarios y beneficiarios adscritos a la regional de sanidad militar y sus satélites centralizados, ya que por la demanda de consulta por especialidades en la salud ha generado que nuestro principal apoyo en el servicio de la salud en la red externa de la ciudad de Neiva se congestione, generando inoportunidad de citas superiores a los 60 días lo cual crea inconformidad en nuestros usuarios generando el incremento de quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas y demás medios legales a los cuales acuden los usuarios con el fin de exigir su derecho a la atencion en salud de manera oportuna.

Así mismo el incremento de solicitudes y de ordenes médicas emitidas por parte de la oficina de Medicina laboral de la Novena Brigada para la elaboración de conceptos médicos para las juntas medicas labórales y elaboración de fichas medicas de ascenso, retiro y juntas médicas, ha ocasionado el incremento de demandas en consulta con especialistas al igual que el incremento del consumo presupuestal de la regional de sanidad militar No.12.

Por tal motivo y teniendo en cuenta los 21.279 usuarios adscritos a la regional de sanidad Militar No.12 y sus satélites centralizados y la población flotante de diferentes unidades que no se encuentran adscritas a la regional, pero si incrementa el costo y necesidad de servicios se requiere de manera perentoria la contratación con un centro de la salud que este en la capacidad de atender de manera amplia y suficiente las necesidades de medicina especializada ambulatoria y hospitalaria de mediana y Alta Complejidad.

La Constitución Política de 1991, dentro de los fines esenciales del Estado, resalta garantizar a cada uno de los ciudadanos del territorio el derecho a la vida, siendo materializado en el artículo 11 del precepto legal, por lo que es de suma importancia la garantía del derecho a la salud, tal como lo expresan los artículo 48 y 49 del mandato constitucional, en el que se hace mención a la necesidad de atención en salud, que se encuentra en cabeza del Estado, por lo que es necesario garantizar a todas las personas el acceso a la misma, para así obtener la promoción, protección y sin duda alguna la recuperación de la persona, por lo que se debe organizar, dirigir y reglamentar la prestación del servicio, siendo una obligación impuesta al Estado.

También es de suma importancia reiterar que el DERECHO A LA SALUD, tiene un rango de fundamental, por lo que la persona que considere que hay una omisión del servicio de salud o no está siendo prestado de forma integral, tiene potestad para la interposición ante estrados judiciales de mecanismos de carácter constitucional como lo es la ACCIÓN DE TUTELA, regulada en el artículo 86 de la Constitución Política, siendo el instrumento de defensa de los usuarios, que obliga a través de la disposición judicial al cumplimiento de fallos, en los que se puede sumar la protección a sujetos de mayor vulneración como es el caso de menores de edad, mujeres en estado de gestación, personas con disminución de capacidad o también adultos mayores, que pueden causar la imputación de sanciones económicas como también privativas de la libertad, por lo que es de suma importancia contar con la red externa, que pueda suplir la prestación de los servicios de salud que no se encuentran ofertados en el establecimiento de sanidad militar BAS09.

La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09), es responsable de direccionar y regular la prestacion de servicios de salud con base en las necesidades y expectativas de la población evitando la fragmentacion y las barreras de acceso a la prestacion de los servicios de salud en la region, dar respuesta integral a las necesidades y expectativas de salud de la poblacion y propender por la calidad en la prestacion de los servicios de salud, con un enfoque de atencion centrada en los usuarios sin perjuicio del valor o costo del servicio ya que priman los derechos anteriormente mencionados en terminos de calidad y eficienca sin escatimar ningun esfuerzo para mejorar o aumentar el maximo la situacion de salud de nuestros usuarios.

Censo poblacional y/o Población beneficiada de la regional de sanidad militar No.12 a corte 31 de diciembre de 2023:

- ESMBAS09 Neiva/Huila; Beneficiario 8448, cotizante 798, No cotizante 5.614, total General ESMBAS09: 14.860.
- UBAM BIMAG Pitalito/Huila: beneficiario 2.156, cotizante 1.135, No cotizante 243, total general: 3.534.
- UBAM BIPIG Garzón/Huila: beneficiario 1.095, cotizante 912, No cotizante 577, total general: 2.584.
- BITER9 La Plata/Huila: beneficiario 284, cotizante 136, No cotizante 0, total general: 420.

Para un total de usuarios adscritos a la regional No.12 de 21.398 los cuales son beneficiados por los servicios a adquirir.

3.2.1 NECESIDAD PRESUPUESTAL

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIF NACION	RECURSO	GRUPO	DESCRIPCION DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIDA	VALOR
A-02-02-02-009-003	16	1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 1: **ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 500.000.000,00
A-02-02-02-009-003	16	2	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 2: **GASTROENTEROLOGIA**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 90.000.000,00
A-02-02-02-009-003	16	3	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 3: **NEUMOLOGIA**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 30.000.000,00
TOTAL					**$ 620.000.000,00**

3.2.2 RELACIONES BIENES Y SERVICIOS A ADQUIRIR

GRUPO No. 1 MEDICAS Y QUIRURGICAS								
ITEM	CODIGO CUMS	UNSPSC	CUPS	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	93119	85121700	890226	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	93119	85121700	890326	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
3	93199	85121700	NO CUPS	ISH-20000000000000	PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA: INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIA E INSUMOS NECESARIOS PARA BAJO SEDACIÓN	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
4	93199	85121700	378501	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	93199	85121700	378502	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
6	93199	85121700	378503	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	93199	85121700	378504	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
8	93199	85121700	378505	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
9	93199	85121700	881202	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	93199	85121700	881205	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

00007329

11	93199	85121700	881210	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
12	93199	85121700	881211	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	93199	85121700	881212	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	93199	85121700	890228	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	93199	85121700	890229	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	93199	85121700	890328	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	93199	85121700	890329	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
18	93199	85121700	894101	ISH-20000000000000	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
19	93199	85121700	894102	ISH-20000000000000	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
20	93199	85121700	894401	ISH-20000000000000	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
21	93199	85121700	894402	ISH-20000000000000	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
22	93199	85121700	895001	ISH-20000000000000	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
23	93199	85121700	895003	ISH-20000000000000	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
24	93199	85121700	895004	ISH-20000000000000	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
25	93199	85121700	895100	ISH-20000000000000	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
26	93199	85121700	895903	ISH-20000000000000	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
27	93199	85121700	896101	ISH-20000000000000	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
28	93199	85121700	933601	ISH-20000000000000	TERAPIA REHABILITACION CARDIACA PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
29	93199	85121700	890228-3	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
30	93199	85121700	890230	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
31	93199	85121700	890330	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
32	93119	85121700	890331	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	CIRUGÍA DE CABEZA Y C	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
33	93119	85121700	890231	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	CIRUGÍA DE CABEZA Y C	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
34	93119	85121700	60903	ISH-20000000000000	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
35	93119	85121700	60904	ISH-20000000000000	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
36	93119	85121700	61001	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
37	93119	85121700	61002	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
38	93119	85121700	62001	ISH-20000000000000	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
39	93119	85121700	64101	ISH-20000000000000	TIROIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
40	93119	85121700	263201	ISH-20000000000000	PAROTIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
41	93119	85121700	385903	ISH-20000000000000	LIGADURA DE PERFORANTES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
42	93119	85121700	401101	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
43	93119	85121700	401102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
44	93119	85121700	402301	ISH-20000000000000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
45	93119	85121700	402400	ISH-20000000000000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
46	93119	85121700	405406	ISH-20000000000000	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
47	93119	85121700	405502	ISH-20000000000000	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
48	93119	85121700	467001	ISH-20000000000000	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
49	93119	85121700	471102	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
50	93119	85121700	501002	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
51	93119	85121700	512101	ISH-20000000000000	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
52	93119	85121700	512104	ISH-20000000000000	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
53	93119	85121700	530001	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
54	93119	85121700	530401	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
55	93119	85121700	530601	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
56	93119	85121700	531001	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
57	93119	85121700	534001	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

58	93119	85121700	534301	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
59	93119	85121700	535204	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
60	93119	85121700	541102	ISH-20000000000000	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
61	93119	85121700	542101	ISH-20000000000000	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
62	93119	85121700	542302	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
63	93119	85121700	542401	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
64	93119	85121700	542402	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
65	93119	85121700	543301	ISH-20000000000000	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
66	93119	85121700	543302	ISH-20000000000000	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
67	93119	85121700	544104	ISH-20000000000000	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
68	93119	85121700	545001	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
69	93119	85121700	545101	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
70	93119	85121700	546100	ISH-20000000000000	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
71	93119	85121700	547401	ISH-20000000000000	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
72	93119	85121700	637100	ISH-20000000000000	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
73	93119	85121700	829912	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
74	93119	85121700	833001	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
75	93119	85121700	833901	ISH-20000000000000	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
76	93119	85121700	839901	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
77	93119	85121700	839902	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
78	93119	85121700	839903	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
79	93119	85121700	839907	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
80	93119	85121700	839908	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
81	93119	85121700	839909	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
82	93119	85121700	851101	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
83	93119	85121700	851102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
84	93119	85121700	851200	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
85	93119	85121700	890235	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
86	93119	85121700	890335	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
87	93119	85121700	975400	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
88	93119	85121700	890238	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
89	93119	85121700	890338	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
90	93119	85121700	388901	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
91	93119	85121700	388902	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
92	93119	85121700	388903	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
93	93119	85121700	388904	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
94	93119	85121700	388905	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
95	93119	85121700	399200	ISH-20000000000000	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SESION	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
96	93119	85121700	406800	ISH-20000000000000	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
97	93119	85121700	882112	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
98	93119	85121700	882132	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
99	93119	85121700	882203	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
100	93119	85121700	882212	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
101	93119	85121700	882222	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
102	93119	85121700	882232	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
103	93119	85121700	882307	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
104	93119	85121700	882308	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

105	93119	85121700	882309	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
106	93119	85121700	882317	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
107	93119	85121700	890240	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
108	93199	85121700	882103	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
109	93199	85121700	882242	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
110	93199	85121700	882252	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
111	93199	85121700	882262	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
112	93199	85121700	882292	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
113	93199	85121700	882294	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
114	93199	85121700	882640	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
115	93119	85121700	852100	ISH-20000000000000	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
116	93119	85121700	852201	ISH-20000000000000	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
117	93119	85121700	852300	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
118	93119	85121700	852401	ISH-20000000000000	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
119	93119	85121700	854101	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
120	93119	85121700	854201	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
121	93119	85121700	854301	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
122	93119	85121700	854401	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
123	93119	85121700	854501	ISH-20000000000000	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
124	93119	85121700	854502	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
125	93119	85121700	854601	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
126	93119	85121700	854701	ISH-20000000000000	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
127	93119	85121700	858101	ISH-20000000000000	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
128	93119	85121700	858401	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
129	93119	85121700	858402	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
130	93119	85121700	858403	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
131	93119	85121700	890244	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
132	93119	85121700	890344	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
133	93119	85121700	890245	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
134	93119	85121700	890345	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
135	93119	85121700	597940	ISH-20000000000000	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
136	93119	85121700	651201	ISH-20000000000000	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
137	93119	85121700	652101	ISH-20000000000000	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
138	93119	85121700	652301	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
139	93119	85121700	652302	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
140	93119	85121700	652304	ISH-20000000000000	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
141	93119	85121700	652404	ISH-20000000000000	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
142	93119	85121700	652601	ISH-20000000000000	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
143	93119	85121700	652604	ISH-20000000000000	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
144	93119	85121700	652901	ISH-20000000000000	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
145	93119	85121700	653104	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
146	93119	85121700	655101	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
147	93119	85121700	655104	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
148	93119	85121700	660201	ISH-20000000000000	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
149	93119	85121700	661110	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
150	93119	85121700	662201	ISH-20000000000000	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

151	93119	85121700	662203	ISH-20000000000000	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
152	93119	85121700	664001	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
153	93119	85121700	664003	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
154	93119	85121700	665001	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
155	93119	85121700	665003	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
156	93119	85121700	667901	ISH-20000000000000	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
157	93119	85121700	669101	ISH-20000000000000	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
158	93119	85121700	669201	ISH-20000000000000	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
159	93119	85121700	669901	ISH-20000000000000	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
160	93119	85121700	671201	ISH-20000000000000	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
161	93119	85121700	671202	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
162	93119	85121700	672001	ISH-20000000000000	CONIZACION CERVICAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
163	93119	85121700	673101	ISH-20000000000000	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
164	93119	85121700	681105	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
165	93119	85121700	682101	ISH-20000000000000	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
166	93119	85121700	682303	ISH-20000000000000	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
167	93119	85121700	682401	ISH-20000000000000	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
168	93119	85121700	682402	ISH-20000000000000	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
169	93119	85121700	684003	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
170	93119	85121700	684103	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
171	93119	85121700	685102	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
172	93119	85121700	690103	ISH-20000000000000	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
173	93119	85121700	691101	ISH-20000000000000	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
174	93119	85121700	691110	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
175	93119	85121700	691202	ISH-20000000000000	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
176	93119	85121700	691301	ISH-20000000000000	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
177	93119	85121700	691901	ISH-20000000000000	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
178	93119	85121700	691910	ISH-20000000000000	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
179	93119	85121700	694101	ISH-20000000000000	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
180	93119	85121700	701410	ISH-20000000000000	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
181	93119	85121700	702203	ISH-20000000000000	COLPOSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
182	93119	85121700	702401	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE VAGINA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
183	93119	85121700	703302	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
184	93119	85121700	704001	ISH-20000000000000	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
185	93119	85121700	705110	ISH-20000000000000	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
186	93119	85121700	705210	ISH-20000000000000	COLPORRAFIA POSTERIOR	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
187	93119	85121700	707501	ISH-20000000000000	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
188	93119	85121700	707701	ISH-20000000000000	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
189	93119	85121700	707702	ISH-20000000000000	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
190	93119	85121700	710101	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
191	93119	85121700	710921	ISH-20000000000000	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
192	93119	85121700	710922	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
193	93119	85121700	711130	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
194	93119	85121700	712001	ISH-20000000000000	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
195	93119	85121700	712002	ISH-20000000000000	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
196	93119	85121700	712003	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
197	93119	85121700	712401	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

00007329

198	93119	85121700	713101	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
199	93119	85121700	713501	ISH-20000000000000	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
200	93119	85121700	861203	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
201	93119	85121700	890250	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
202	93119	85121700	890350	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
203	93199	85121700	360101	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
204	93199	85121700	360102	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
205	93199	85121700	360104	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
206	93199	85121700	360105	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
207	93199	85121700	360106	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
208	93199	85121700	360201	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
209	93199	85121700	360202	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
210	93199	85121700	360300	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
211	93199	85121700	360401	ISH-20000000000000	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
212	93199	85121700	360402	ISH-20000000000000	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
213	93199	85121700	360600	ISH-20000000000000	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
214	93199	85121700	372101	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
215	93199	85121700	372201	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
216	93199	85121700	372202	ISH-20000000000000	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
217	93199	85121700	372301	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
218	93199	85121700	372302	ISH-20000000000000	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (PEDIATRICO) (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
219	93199	85121700	372302	ISH-20000000000000	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (ADULTO)(PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
220	93199	85121700	372401	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
221	93199	85121700	372501	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
222	93199	85121700	372502	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
223	93199	85121700	378001	ISH-20000000000000	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
224	93199	85121700	378102	ISH-20000000000000	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)L	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
225	93199	85121700	872202	ISH-20000000000000	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
226	93199	85121700	876120	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
227	93199	85121700	876121	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
228	93199	85121700	876122	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
229	93199	85121700	876130	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
230	93199	85121700	876131	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
231	93199	85121700	876320	ISH-20000000000000	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
232	93199	85121700	876390	ISH-20000000000000	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
233	93199	85121700	877110	ISH-20000000000000	AORTOGRAMA ABDOMINAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
234	93119	85121700	53105	ISH-20000000000000	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
235	93119	85121700	890264	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
236	93119	85121700	890364	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
237	93119	85121700	891503	ISH-20000000000000	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
238	93119	85121700	891503	ISH-20000000000000	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
239	93119	85121700	891508	ISH-20000000000000	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
240	93119	85121700	891515	ISH-20000000000000	REFLEJO H (POR NERVIO)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
241	93119	85121700	930820	ISH-20000000000000	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA (272). TARIFA POR CADA NERVIO CRANEANO (FACIAL, TRIGÉMINO, OCULOMOTORES, ESPINAL ACCESORIO Y/O HIPOGLOSO) INCLUYE: ELECTROMIOGRAFÍAS Y NEUROCONDUCCIONES. (272)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
242	93119	85121700	930860	ISH-20000000000000	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

243	93119	85121700	952302	ISH-20000000000000	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
244	93119	85121700	952303	ISH-20000000000000	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MULTIFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
245	93119	85121700	890205	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
246	93119	85121700	890306	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
247	93119	85121700	68101	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
248	93119	85121700	68102	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
249	93119	85121700	68901	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
250	93119	85121700	68902	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
251	93119	85121700	69101	ISH-20000000000000	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
252	93119	85121700	69102	ISH-20000000000000	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
253	93119	85121700	180200	ISH-20000000000000	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
254	93119	85121700	180301	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
255	93119	85121700	181102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
256	93119	85121700	181103	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
257	93119	85121700	182200	ISH-20000000000000	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
258	93119	85121700	183101	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
259	93119	85121700	184100	ISH-20000000000000	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
260	93119	85121700	186200	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
261	93119	85121700	187107	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
262	93119	85121700	194101	ISH-20000000000000	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
263	93119	85121700	194102	ISH-20000000000000	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
264	93119	85121700	194105	ISH-20000000000000	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
265	93119	85121700	200102	ISH-20000000000000	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
266	93119	85121700	202301	ISH-20000000000000	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
267	93119	85121700	202401	ISH-20000000000000	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
268	93119	85121700	204202	ISH-20000000000000	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
269	93119	85121700	210001	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
270	93119	85121700	210101	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
271	93119	85121700	210203	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
272	93119	85121700	210401	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
273	93119	85121700	210501	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
274	93119	85121700	212101	ISH-20000000000000	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
275	93119	85121700	212201	ISH-20000000000000	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
276	93119	85121700	218201	ISH-20000000000000	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
277	93119	85121700	218301	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
278	93119	85121700	218302	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
279	93119	85121700	218403	ISH-20000000000000	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
280	93119	85121700	219104	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
281	93119	85121700	219106	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
282	93119	85121700	219107	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
283	93119	85121700	219302	ISH-20000000000000	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
284	93119	85121700	219303	ISH-20000000000000	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
285	93119	85121700	219501	ISH-20000000000000	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
286	93119	85121700	219502	ISH-20000000000000	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
287	93119	85121700	221101	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
288	93119	85121700	221102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
289	93119	85121700	221103	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

00007329

290	93119	85121700	221401	ISH-20000000000000	NASOSINUSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
291	93119	85121700	222104	ISH-20000000000000	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
292	93119	85121700	222107	ISH-20000000000000	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
293	93119	85121700	226001	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
294	93119	85121700	226204	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
295	93119	85121700	226205	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
296	93119	85121700	226302	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
297	93119	85121700	226303	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
298	93119	85121700	226304	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
299	93119	85121700	226305	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
300	93119	85121700	227001	ISH-20000000000000	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
301	93119	85121700	227002	ISH-20000000000000	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
302	93119	85121700	227101	ISH-20000000000000	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
303	93119	85121700	250001	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
304	93119	85121700	250002	ISH-20000000000000	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
305	93119	85121700	252501	ISH-20000000000000	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
306	93119	85121700	254001	ISH-20000000000000	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA (ONCOLÓGICA)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
307	93119	85121700	261001	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
308	93119	85121700	261002	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
309	93119	85121700	262002	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
310	93119	85121700	264006	ISH-20000000000000	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
311	93119	85121700	274301	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
312	93119	85121700	274302	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
313	93119	85121700	275303	ISH-20000000000000	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
314	93119	85121700	278301	ISH-20000000000000	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
315	93119	85121700	282101	ISH-20000000000000	AMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
316	93119	85121700	285103	ISH-20000000000000	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
317	93119	85121700	286101	ISH-20000000000000	ADENOIDECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
318	93119	85121700	287101	ISH-20000000000000	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
319	93119	85121700	289101	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
320	93119	85121700	289102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
321	93119	85121700	290301	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
322	93119	85121700	290303	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
323	93119	85121700	290401	ISH-20000000000000	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
324	93119	85121700	291101	ISH-20000000000000	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
325	93119	85121700	291203	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
326	93119	85121700	291204	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
327	93119	85121700	291205	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
328	93119	85121700	293305	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
329	93119	85121700	293306	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
330	93119	85121700	293308	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
331	93119	85121700	293402	ISH-20000000000000	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
332	93119	85121700	293501	ISH-20000000000000	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
333	93119	85121700	294001	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
334	93119	85121700	294002	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
335	93119	85121700	294003	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
336	93119	85121700	295101	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

337	93119	85121700	295601	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
338	93119	85121700	295602	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
339	93119	85121700	295603	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
340	93119	85121700	295605	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA LATERAL	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
341	93119	85121700	295608	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
342	93119	85121700	306001	ISH-20000000000000	NASOLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
343	93119	85121700	422601	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
344	93119	85121700	422602	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
345	93119	85121700	761102	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
346	93119	85121700	890282	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
347	93119	85121700	965202	ISH-20000000000000	CURACION DE OIDO	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
348	93119	85121700	965203	ISH-20000000000000	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
349	93119	85121700	981100	ISH-20000000000000	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
350	93119	85121700	898101	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
351	93119	85121700	898102	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
352	93119	85121700	898103	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
353	93119	85121700	898104	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
354	93119	85121700	898201	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
355	93119	85121700	898241	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
356	93119	85121700	901102	ISH-20000000000000	COLORACION ACIDO ALCOHOL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
357	93119	85121700	901104	ISH-20000000000000	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
358	93119	85121700	901105	ISH-20000000000000	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
359	93119	85121700	901107	ISH-20000000000000	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HEMOCULTIVO, ORINA, RECTAL, URETRAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
360	93119	85121700	901109	ISH-20000000000000	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
361	93119	85121700	901211	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
362	93119	85121700	901212	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
363	93119	85121700	901213	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
364	93119	85121700	901214	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
365	93119	85121700	901304	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (NASAL, OCULAR, OTICA, RECTAL, URETRAL, VAGINAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
366	93119	85121700	901305	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) EN CUALQUIER PARTE DEL CUERPO (BOCA, CUERO CABELLUDO, AXILA, NARIZ, OIDO, PIEL, UÑAS, ESPUTO, INGLE, ANO, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
367	93119	85121700	901325	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
368	93119	85121700	907203	ISH-20000000000000	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
369	93119	85121700	890286	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
370	93119	85121700	890388	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
371	93119	85121700	890289	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
372	93119	85121700	890389	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
373	93119	85121700	861411	ISH-20000000000000	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA

ITEM	CODIGO SAMC	SINAPOIL	CUPS	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	93199	85121700	423301	ISH-20000000000000	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	93199	85121700	423304	ISH-20000000000000	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
3	93199	85121700	423305	ISH-20000000000000	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
4	93199	85121700	429209	ISH-20000000000000	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	93199	85121700	434001	ISH-20000000000000	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
6	93199	85121700	434101	ISH-20000000000000	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	93199	85121700	434102	ISH-20000000000000	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

8	93199	85121700	434500	ISH-20000000000000	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
9	93199	85121700	441301	ISH-20000000000000	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	93119	85121603	441302	ISH-20000000000000	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
11	93119	85121603	452301	ISH-20000000000000	COLONOSCOPIA TOTAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
12	93119	85121700	452305	ISH-20000000000000	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	93119	85121603	452401	ISH-20000000000000	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	93199	85121700	469701	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	93199	85121700	469702	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	93199	85121700	482301	ISH-20000000000000	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	93119	85121603	494001	ISH-20000000000000	LIGADURA DE HEMORROIDES	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
18	93119	85121603	494004	ISH-20000000000000	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
19	93119	85121603	494005	ISH-20000000000000	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
20	93119	85121603	511000	ISH-20000000000000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
21	93199	85121700	511102	ISH-20000000000000	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
22	93199	85121700	512301	ISH-20000000000000	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
23	93199	85121700	518500	ISH-20000000000000	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
24	93199	85121700	529300	ISH-20000000000000	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
25	93199	85121700	529400	ISH-20000000000000	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
26	93119	85121603	862101	ISH-20000000000000	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
27	93119	85121603	862102	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
28	93199	85121700	881312	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
29	93199	85121700	881314	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
30	93199	85121700	881317	ISH-20000000000000	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
31	93199	85121700	890234	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
32	93199	85121700	890241	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
33	93119	85121603	890246	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
34	93199	85121700	890247	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
35	93199	85121700	890334	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
36	93199	85121700	890341	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
37	93119	85121603	890346	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
38	93199	85121700	890347	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
39	93199	85121700	893202	ISH-20000000000000	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
40	93199	85121700	893901	ISH-20000000000000	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
41	93199	85121700	903043	ISH-20000000000000	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
42	93119	85121603	970200	ISH-20000000000000	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
43	93199	85121700	998702	ISH-20000000000000	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO- PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
44	93119	85121603	898101	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
45	93119	85121603	898102	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
46	93119	85121603	898103	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
47	93119	85121603	898104	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA

ITEM	CÓDIGO CUME	UNSPSC	CUPS	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	93199	85121700	332101	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	NECESIDAD
2	93199	85121700	332201	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	NECESIDAD
3	93199	85121700	332202	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	NECESIDAD
4	93199	85121700	332203	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	93199	85121700	332204	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

6	93199	85121700	332206	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	93199	85121700	891702	ISH-20000000000000	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
8	93199	85121700	891703	ISH-20000000000000	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
9	93199	85121700	893805	ISH-20000000000000	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	93199	85121700	893806	ISH-20000000000000	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
11	93199	85121700	893808	ISH-20000000000000	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
12	93199	85121700	893810	ISH-20000000000000	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	93199	85121700	893820	ISH-20000000000000	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	93199	85121700	893821	ISH-20000000000000	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	93199	85121700	894101	ISH-20000000000000	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR ESPECIALIZADA (ERGOESPIROMETRIA)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	93199	85121700	890371	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	93199	85121700	890271	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

3.3. Tiempo de Ejecución
Desde la suscripción de la modificacion del contrato hasta el 15 de noviembre de 2024 y/o hasta agotar recursos.

3.4. Lugar de entrega
Se debe realizar la prestacion del servicio solicitado, en la ciudad de Neiva departamento del Huila.

4. OBJETIVOS PARA ALCANZAR

Garantizar una adecuada planeación, programación y seguimiento a la ejecución presupuestal de los recursos asignados a las unidades centralizadas por la Cenac Neiva para el cumplimiento de la misión, a través de una visión integral del presupuesto sustentada en información consistente para la forma de decisiones y optimizacion de los recursos.

5. NORMAS, CRITERIOS Y POLÍTICAS ADMINISTRATIVAS

Constitución Política de Colombia
Código Civil
Código General del Proceso
Código de Comercio
Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo
Ley 1885 de 2015 Fortalecimiento de las Normas de Contratación Estatal
Ley 1480 de 2011
Ley 1712 de 2014 "Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones".
Ley 590 de 2000
Decreto Ley 019 de 2012
Decreto 1082 de 2015 "Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".
Decreto 103 del 20 de Enero de 2015 "Reglamenta Decreto Anti tramites"
Resolución de delegación de competencias 4519 de 27 de Mayo de 2016 (o la disposición vigente al momento del proceso)
Resolución N°. 4130 del 16 de Junio de 2022 modificada por la resolucion 4213 del 13 de octubre de 2023.
Directiva Permanente 15 del 10 de marzo de 2015
Guía para la elaboración de Estudios del Sector (G-EES-01) Colombia Compra Eficiente
Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación de Colombia Compra Eficiente.
Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación (M-ICR-01) Colombia Compra Eficiente.
Circular 13 y 16 Colombia Compra Eficiente "Subsanabilidad de requisitos y documentos que no otorgan puntajes".
Circular 17 Colombia Compra Eficiente "Manejo de Documentos en procesos de contratación".
Ley 1882 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se adicionan, modifican y dictan disposiciones orientadas a fortalecer la contratación pública en Colombia,
Manuales de Colombia Compra Eficiente así como los que esta entidad emita en desarrollo del Decreto 1082 de 2015; y demás normas concordantes.

Decreto 1860 de 24 de diciembre de 2021 departamento de planeación
Ley 80 de 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
Ley 819 de 2003 "Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de presupuesto, responsabilidad y transparencia fiscal y se dictan otras disposiciones".
Ley 1089 de 2006 "Por medio de la cual se regula la adquisición de bienes y servicios destinados a la defensa y seguridad nacional"

Ley 1150 de 2007 "Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos"
Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"
Resolución 4213 de 2023 "Por la cual se modifica la Resolucion 4130 de 2022 que expide el Manual de Contratación y de Convenios del Ministerio de Defensa Nacional"
Catalogo de clasificación Presupuestal - CCP del Ministerio de Hacienda y Crédito

6. INSTRUCCIONES DE COORDINACIÓN.

- *La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09) centraliza el plan de necesidades y de adquisiciones y los envía al Cenac de acuerdo a los plazos estipulados por la Dirección.*
- *Los supervisores de los contratos deberán entregar los informes y actas de recibo a satisfacción y demás documentos requeridos para realizar los respectivos pagos de los diferentes rubros presupuestales en los plazos estipulados por a Dirección del Cenac.*
- *Se debe tomar las directrices emitidas por Direccion de Sanidad del Ejercito mediante la circular N°000450 de fecha 03 Junio de 2019.*

7. *ANTECEDENTES DOCUMENTALES*

00007329

* OAPF No.001/2024
* INSTRUCTIVO RADICADO No. No. 2023321029560113 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2023

8. **FIRMAS.**

Mayor. **NEILA ROBLES CARRILLO**
Directora Regional Sanidad Militar No. 12 ESM BAS09 - Gerente de Proyecto

Elaboro:
SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

Reviso:
CT. DIANA GOMEZ
Estructurador Técnico ESM BAS09

VoBo:
SV. CLAUDIA SANTIAGO
Subdirectora Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09)

PATRIA HONOR LEALTAD
Carrera 16 # 21-300 canton militar tenerife
Huila, Neiva
jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE ADQUISICIONES
DIRECCION DE CONTRATACION REGIONAL Y ESPECIALIZADA
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA

00013338

COPIA _____/ DE _____/
FECHA 06 de marzo del 2023
LUGAR NEIVA HUILA

PLAN DE NECESIDADES CONSOLIDADO No._____/ QUE EMITE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, Y LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR N°12 (ESM BAS09), CON LA FINALIDAD DE ADQUIRIR LOS SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, PARA SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 (ESM BAS09) PARA LA VIGENCIA 2024.

1. SITUACIÓN

La Central Administrativa y Contable Regional Neiva, y la Regional de Sanidad Militar N°12 (ESM BASPC-09); cuenta con presupuesto cargado de acuerdo a la Orden Administrativa del proceso, dentro de la cual se encuentran recursos destinados para ello, el Ejército Nacional – Dirección General de Sanidad Militar - Regional de Sanidad Militar No.12 "ESMBAS09", requiere contratar los servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales, para servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las fuerzas militares adscritos a la regional no.12 (ESM BASPC-09) para la vigencia 2024.

2. MISIÓN

La Central Administrativa y Contable Regional Neiva del Ejército Nacional, y de conformidad con lo establecido en el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, la función administrativa de las entidades del Estado está al servicio del interés general y se desarrolla de acuerdo con los principios de eficiencia, de igualdad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, entre otros. La misión establecida por la Dirección de Sanidad Ejercito Nacional es garantizar el apoyo de sanidad en las operaciones de la Fuerza y la prestación de servicios integrales de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación de los afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, adscritos a los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional. Teniendo en cuenta que la visión de la Dirección de Sanidad Ejército, se proyecta como una Dirección líder, moderna con un modelo de atención asistencial y administrativo que permita el mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios adscritos a los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional, se hace necesario contratar los servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales, para servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las fuerzas militares adscritos a la regional no.12 (ESM BASPC-09) para la vigencia 2024.

3. EJECUCIÓN

3.1. Conceptos Generales.

La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09), se proyecta como la Regional de Sanidad Militar que responda a las necesidades de los usuarios a través de una atención humanizada y de alta eficiencia, acorde al sistema de garantía de la calidad, optimizando el empleo de los recursos de salud.

3.2. Justificación de la Necesidad

La Regional de Sanidad Militar N°12 (ESM BASPC-09), perteneciente a la red de prestadores de la Dirección de Sanidad del Ejército Nacional, se desarrollan actividades de baja complejidad en horarios diurnos a causa de limitaciones tecnológicas, de infraestructura y recurso humano, por tal motivo se hace necesario garantizar la cobertura de todos los niveles de atención en salud para brindar servicios en Salud para responder de manera continua, oportuna, eficiente y con calidad siguiendo la normatividad vigente del Ministerio de Salud y Protección Social (Decreto 1011 del 2006) "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud", representado e integrado colectivamente por normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos del sector Salud para generar, mantener y mejorar la calidad de vida a través de la amplia oferta y cobertura en Servicios de Salud de la Ciudad. Este a su vez esta alimentado por cuatro componentes: Sistema Único de Habilitación (SUH), Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), Sistema Único de Acreditación (SUA) y el Sistema de Información para la Calidad en Salud, que articulado con el INSTRUCTIVO N°012 "Modificación al modelo de Regulación para la Prestación de Servicios de Salud en el Subsistema de las fuerzas militares", ACUERDO N°002 (27abril de 2001) Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial y demás normas de habilitaciones de servicios. asistenciales.

Con el fin de garantizar la Prestación de Servicios de Salud a nuestros usuarios y beneficiarios, se genera la necesidad de adquirir apoyo a la atención de los servicios de la salud de nuestros usuarios y beneficiarios adscritos a la regional de sanidad militar y sus satélites centralizados, ya que por la demanda de consulta por especialidades en la salud ha generado que nuestro principal apoyo en el servicio de la salud en la red externa de la ciudad de Neiva se congestione, generando inoportunidad de citas superiores a los 60 días lo cual crea inconformidad en nuestros usuarios generando el incremento de quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas y demás medios legales a los cuales acuden los usuarios con el fin de exigir su derecho a la atención en salud de manera oportuna.
Así mismo el incremento de solicitudes y de ordenes médicas emitidas por parte de la oficina de Medicina laboral de la Novena Brigada para la elaboración de conceptos médicos para las juntas medicas labórales y elaboración de fichas medicas de ascenso, retiro y juntas médicas, ha ocasionado el incremento de demandas en consulta con especialistas al igual que el incremento del consumo presupuestal de la regional de sanidad militar No.12.
Por tal motivo y teniendo en cuenta los 21.279 usuarios adscritos a la regional de sanidad Militar No.12 y sus satélites centralizados y la población flotante de diferentes unidades que no se encuentran adscritas a la regional, pero si incrementa el costo y necesidad de servicios se requiere de manera perentoria la contratación con un centro de la salud que este en la capacidad de atender de manera amplia y suficiente las necesidades de medicina especializada ambulatoria y hospitalaria de mediana y Alta Complejidad.

La Constitución Política de 1991, dentro de los fines esenciales del Estado, resalta garantizar a cada uno de los ciudadanos del territorio el derecho a la vida, siendo materializado en el articulo 11 del precepto legal, por lo que es de suma importancia la garantía del derecho a la salud, tal como lo expresan los articulo 48 y 49 del mandato constitucional, en el que se hace mención a la necesidad de atención en salud, que se encuentra en cabeza del Estado, por lo que es necesario garantizar a todas las personas el acceso a la misma, para así obtener la promoción, protección y sin duda alguna la recuperación de la persona, por lo que se debe organizar, dirigir y reglamentar la prestación del servicio, siendo una obligación impuesta al Estado.

También es de suma importancia reiterar que el DERECHO A LA SALUD, tiene un rango de fundamental, por lo que la persona que considere que hay una omisión del servicio de salud o no está siendo prestado de forma integral, tiene potestad para la interposición ante estrados judiciales de mecanismos de carácter constitucional como lo es la ACCIÓN DE TUTELA, regulada en el artículo 86 de la Constitución Política, siendo el instrumento de defensa de los usuarios, que obliga a través de la disposición judicial al cumplimiento de fallos, en los que se puede sumar la protección a sujetos de mayor vulneración como es el caso de menores de edad, mujeres en estado de gestación, personas con disminución de capacidad o también adultos mayores, que pueden causar la imputación de sanciones económicas como también privativas de la libertad, por lo que es de suma importancia contar con la red externa, que pueda suplir la prestación de los servicios de salud que no se encuentran ofertados en el establecimiento de sanidad militar BASPC-09.

La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BASPC09), es responsable de direccionar y regular la prestacion de servicios de salud con base en las necesidades y expectativas de la población evitando la fragmentacion y las barreras de acceso a la prestacion de los servicios de salud en la region, dar respuesta integral a las necesidades y expectativas de salud de la poblacion y propender por la calidad en la prestacion de los servicios de salud, con un enfoque de atencion centrada en los usuarios sin perjuicio del valor o costo del servicio ya que priman los derechos anteriormente mencionados en terminos de calidad y eficienca sin escatimar ningun esfuerzo para mejorar o aumentar el maximo la situacion de salud de nuestros usuarios.

Censo poblacional y/o Población beneficiada de la regional de sanidad militar No.12 a corte 31 de diciembre de 2023:
- *ESMBAS09 Neiva/Huila; Beneficiario 8448, cotizante 798, No cotizante 5.614, total General ESMBAS09: 14.860.*
- *UBAM BIMAG Pitalito/Huila: beneficiario 2.156, cotizante 1.135, No cotizante 243, total general: 3.534.*
- *UBAM BIPIG Garzón/Huila: beneficiario 1.095, cotizante 912, No cotizante 577, total general: 2.584.*
- *BITER9 La Plata/Huila: beneficiario 284, cotizante 136, No cotizante 0, total general: 420.*

Para un total de usuarios adscritos a la regional No.12 de 21.398 los cuales son beneficiados por los servicios a adquirir.

3.2.1 NECESIDAD PRESUPUESTAL

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIF NACION)	RECURSO	GRUPO	DESCRIPCION DEL RUBRO	UNIDAD EJECUTORA	VALOR
A-02-02-02-009-003	16	1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 1: **ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 500.000.000,00
A-02-02-02-009-003	16	2	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 2: **GASTROENTEROLOGIA**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 90.000.000,00
A-02-02-02-009-003	16	3	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SAHUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES- GRUPO O LOTE 3: **NEUMOLOGIA**	REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 (ESMBAS09)	$ 30.000.000,00
VALOR TOTAL DE LA PARTIDA					**$ 620.000.000,00**

3.2.2 RELACIONES BIENES Y SERVICIOS A ADQUIRIR

GRUPO No. 1 MEDICAS Y QUIRURGICAS

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	CUPS	CODIGO SAMU	UNSPSC	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	93119	85121700	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIA	890326	93119	85121700	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
3	ISH-20000000000000	PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA: INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIA E INSUMOS NECESARIOS PARA BAJO SEDACIÓN	NO CUPS	93199	85121700	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
4	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	378501	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	378502	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
6	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	378503	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	378504	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
8	ISH-20000000000000	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	378505	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
9	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	881205	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
11	ISH-20000000000000	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

12	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) PACIENTE AMBULATORIO	881211	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS PACIENTE AMBULATORIO	881212	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890229	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890329	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
18	ISH-20000000000000	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	894101	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
19	ISH-20000000000000	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
20	ISH-20000000000000	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR PACIENTE AMBULATORIO	894401	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
21	ISH-20000000000000	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	894402	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
22	ISH-20000000000000	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
23	ISH-20000000000000	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	895003	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
24	ISH-20000000000000	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
25	ISH-20000000000000	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	895100	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
26	ISH-20000000000000	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	895903	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
27	ISH-20000000000000	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	896101	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
28	ISH-20000000000000	TERAPIA REHABILITACION CARDIACA PACIENTE AMBULATORIO	933601	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
29	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	890228-3	93199	85121700	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
30	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	890230	93199	85121700	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
31	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	890330	93199	85121700	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
32	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	890331	93119	85121700	ÍA DE CABEZA Y C	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
33	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	890231	93119	85121700	ÍA DE CABEZA Y C	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
34	ISH-20000000000000	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	60903	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
35	ISH-20000000000000	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	60904	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
36	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	61001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
37	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	61002	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
38	ISH-20000000000000	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	62001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
39	ISH-20000000000000	TIROIDECTOMIA TOTAL	64101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
40	ISH-20000000000000	PAROTIDECTOMIA TOTAL	263201	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
41	ISH-20000000000000	LIGADURA DE PERFORANTES	385903	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
42	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	401101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

43	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
44	ISH-20000000000000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	402301	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
45	ISH-20000000000000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	402400	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
46	ISH-20000000000000	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	405406	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
47	ISH-20000000000000	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES	405502	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
48	ISH-20000000000000	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
49	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]	471102	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
50	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	501002	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
51	ISH-20000000000000	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	512101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
52	ISH-20000000000000	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	512104	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
53	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
54	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
55	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
56	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
57	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
58	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
59	ISH-20000000000000	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
60	ISH-20000000000000	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	541102	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
61	ISH-20000000000000	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	542101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
62	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)	542302	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
63	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	542401	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
64	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	542402	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
65	ISH-20000000000000	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
66	ISH-20000000000000	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
67	ISH-20000000000000	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
68	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	545001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
69	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	545101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
70	ISH-20000000000000	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	546100	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
71	ISH-20000000000000	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	547401	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
72	ISH-20000000000000	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	637100	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
73	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
74	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	833001	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
75	ISH-20000000000000	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	833901	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
76	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839901	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

77	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	839902	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
78	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839903	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
79	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839907	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
80	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839908	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
81	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	839909	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
82	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
83	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
84	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	851200	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
85	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	890235	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
86	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	890335	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
87	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	975400	93119	85121700	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
88	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	890238	93119	85121700	IRUGÍA PEDIÁTRIC	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
89	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	890338	93119	85121700	IRUGÍA PEDIÁTRIC	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
90	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
91	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388902	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
92	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	388903	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
93	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	388904	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
94	ISH-20000000000000	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	388905	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
95	ISH-20000000000000	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SESION	399200	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
96	ISH-20000000000000	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	406600	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
97	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	882112	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
98	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	882132	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
99	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	882203	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
100	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	882212	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
101	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	882222	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
102	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	882232	93119	85121700	IRUGIA VASCULAF	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

103	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	93119	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
104	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	882308	93119	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
105	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	93119	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
106	ISH-20000000000000	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	93119	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
107	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR	890240	93119	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
108	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL PACIENTE AMBULATORIO	882103	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
109	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO PACIENTE AMBULATORIO	882242	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
110	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA PACIENTE AMBULATORIO	882252	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
111	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS PACIENTE AMBULATORIO	882262	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
112	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES PACIENTE AMBULATORIO	882292	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
113	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS PACIENTE AMBULATORIO	882294	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
114	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES PACIENTE AMBULATORIO	882840	93199	85121700	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
115	ISH-20000000000000	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	852100	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
116	ISH-20000000000000	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	852201	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
117	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	852300	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
118	ISH-20000000000000	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
119	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	854101	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
120	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	854201	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
121	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	854301	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
122	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	854401	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
123	ISH-20000000000000	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	854501	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
124	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
125	ISH-20000000000000	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	854601	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
126	ISH-20000000000000	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	854701	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
127	ISH-20000000000000	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	858101	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
128	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	858401	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
129	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	858402	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
130	ISH-20000000000000	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	858403	93119	85121700	X SENO -MASTOLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
131	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890244	93119	85121700	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

132	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890344	93119	85121700	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
133	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	890245	93119	85121700	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
134	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	890345	93119	85121700	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
135	ISH-20000000000000	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
136	ISH-20000000000000	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	651201	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
137	ISH-20000000000000	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
138	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652301	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
139	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
140	ISH-20000000000000	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652304	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
141	ISH-20000000000000	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	652404	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
142	ISH-20000000000000	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
143	ISH-20000000000000	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	652804	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
144	ISH-20000000000000	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652901	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
145	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	653104	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
146	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
147	ISH-20000000000000	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	655104	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
148	ISH-20000000000000	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	660201	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
149	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	661110	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
150	ISH-20000000000000	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
151	ISH-20000000000000	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	662203	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
152	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
153	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	664003	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
154	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
155	ISH-20000000000000	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	665003	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
156	ISH-20000000000000	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	667901	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
157	ISH-20000000000000	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
158	ISH-20000000000000	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
159	ISH-20000000000000	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	669901	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
160	ISH-20000000000000	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
161	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	671202	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
162	ISH-20000000000000	CONIZACION CERVICAL	672001	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

163	ISH-20000000000000	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	673101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
164	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
165	ISH-20000000000000	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	682101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
166	ISH-20000000000000	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	682303	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
167	ISH-20000000000000	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
168	ISH-20000000000000	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
169	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
170	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	684103	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
171	ISH-20000000000000	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
172	ISH-20000000000000	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
173	ISH-20000000000000	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	691101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
174	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691110	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
175	ISH-20000000000000	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	691202	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
176	ISH-20000000000000	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
177	ISH-20000000000000	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691901	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
178	ISH-20000000000000	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	691910	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
179	ISH-20000000000000	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
180	ISH-20000000000000	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	701410	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
181	ISH-20000000000000	COLPOSCOPIA	702203	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
182	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE VAGINA	702401	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
183	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
184	ISH-20000000000000	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	704001	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
185	ISH-20000000000000	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
186	ISH-20000000000000	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
187	ISH-20000000000000	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	707501	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
188	ISH-20000000000000	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	707701	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
189	ISH-20000000000000	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
190	ISH-20000000000000	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
191	ISH-20000000000000	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
192	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
193	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
194	ISH-20000000000000	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
195	ISH-20000000000000	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
196	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
197	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	712401	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

198	ISH-20000000000000	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
199	ISH-20000000000000	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
200	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
201	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
202	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	93119	85121700	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
203	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	360101	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
204	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	360102	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
205	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	360104	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
206	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	360105	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
207	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	360106	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
208	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	360201	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
209	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	360202	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
210	ISH-20000000000000	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD (PAQUETE O EVENTO)	360300	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
211	ISH-20000000000000	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	360401	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
212	ISH-20000000000000	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	360402	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
213	ISH-20000000000000	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	360600	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
214	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	372101	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
215	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	372201	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
216	ISH-20000000000000	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	372202	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
217	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	372301	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
218	ISH-20000000000000	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (PEDIATRICO) (PAQUETE O EVENTO)	372302	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

219	ISH-20000000000000	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (ADULTO)(PAQUETE O EVENTO)	372302	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
220	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	372401	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
221	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	372501	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
222	ISH-20000000000000	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	372502	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
223	ISH-20000000000000	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	378001	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
224	ISH-20000000000000	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)L	378102	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
225	ISH-20000000000000	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
226	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	876120	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
227	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	876121	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
228	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	876122	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
229	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	876130	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
230	ISH-20000000000000	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	876131	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
231	ISH-20000000000000	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	876320	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
232	ISH-20000000000000	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	876390	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
233	ISH-20000000000000	AORTOGRAMA ABDOMINAL	877110	93199	85121700	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
234	ISH-20000000000000	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	53105	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
235	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890264	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
236	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890364	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
237	ISH-20000000000000	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)	891503	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
238	ISH-20000000000000	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	891503	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
239	ISH-20000000000000	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	891508	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
240	ISH-20000000000000	REFLEJO H (POR NERVIO)	891515	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
241	ISH-20000000000000	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA (272). TARIFA POR CADA NERVIO CRANEANO (FACIAL, TRIGÉMINO, OCULOMOTORES, ESPINAL ACCESORIO Y/O HIPOGLOSO) INCLUYE: ELECTROMIOGRAFÍAS Y NEUROCONDUCCIONES. (272)	930820	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
242	ISH-20000000000000	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	930860	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

243	ISH-20000000000000	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	952302	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
244	ISH-20000000000000	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MULTIFOCALES	952303	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
245	ISH-20000000000000	PRIMERA VEZ POR NUTRICIC	890206	93119	85121700	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
246	ISH-20000000000000	DL O DE SEGUIMIENTO POR N	890306	93119	85121700	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
247	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	68101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
248	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	68102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
249	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	68901	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
250	ISH-20000000000000	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	68902	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
251	ISH-20000000000000	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	69101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
252	ISH-20000000000000	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA	69102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
253	ISH-20000000000000	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	180200	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
254	ISH-20000000000000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	180301	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
255	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	181102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
256	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	181103	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
257	ISH-20000000000000	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	182200	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
258	ISH-20000000000000	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
259	ISH-20000000000000	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR	184100	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
260	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	186200	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
261	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	187107	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
262	ISH-20000000000000	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	194101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
263	ISH-20000000000000	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	194102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
264	ISH-20000000000000	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA	194105	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
265	ISH-20000000000000	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	200102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
266	ISH-20000000000000	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	202301	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
267	ISH-20000000000000	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD	202401	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
268	ISH-20000000000000	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	204202	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
269	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS SOD	210001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
270	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	210101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
271	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	210203	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
272	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	210401	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
273	ISH-20000000000000	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	210501	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
274	ISH-20000000000000	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	212101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
275	ISH-20000000000000	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	212201	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

276	ISH-20000000000000	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	218201	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
277	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	218301	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
278	ISH-20000000000000	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	218302	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
279	ISH-20000000000000	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	218403	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
280	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
281	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	219106	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
282	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	219107	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
283	ISH-20000000000000	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	219302	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
284	ISH-20000000000000	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219303	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
285	ISH-20000000000000	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	219501	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
286	ISH-20000000000000	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219502	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
287	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	221101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
288	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	221102	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
289	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	221103	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
290	ISH-20000000000000	NASOSINUSCOPIA	221401	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
291	ISH-20000000000000	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	222104	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
292	ISH-20000000000000	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	222107	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
293	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	226001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
294	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	226204	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
295	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	226205	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
296	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226302	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
297	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	226303	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
298	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226304	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
299	ISH-20000000000000	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226305	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
300	ISH-20000000000000	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	227001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
301	ISH-20000000000000	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	227002	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
302	ISH-20000000000000	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	227101	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
303	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	250001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
304	ISH-20000000000000	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
305	ISH-20000000000000	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	252501	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
306	ISH-20000000000000	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA (ONCOLÓGICA)	254001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
307	ISH-20000000000000	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	93119	85121700	OTORRINOLARIN GOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

308	ISH-20000000000000	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261002	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
309	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	262002	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
310	ISH-20000000000000	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	264006	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
311	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274301	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
312	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	274302	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
313	ISH-20000000000000	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	275303	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
314	ISH-20000000000000	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
315	ISH-20000000000000	AMIGDALECTOMIA SOD	282101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
316	ISH-20000000000000	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	285103	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
317	ISH-20000000000000	ADENOIDECTOMIA SOD	286101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
318	ISH-20000000000000	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	287101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
319	ISH-20000000000000	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	289101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
320	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
321	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	290301	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
322	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	290303	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
323	ISH-20000000000000	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
324	ISH-20000000000000	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	291101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
325	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE NASOFARINGE	291203	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
326	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE OROFARINGE	291204	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
327	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	291205	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
328	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	293305	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
329	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	293306	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
330	ISH-20000000000000	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	293308	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
331	ISH-20000000000000	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	293402	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
332	ISH-20000000000000	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	293501	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
333	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	294001	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
334	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE OROFARINGE	294002	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
335	ISH-20000000000000	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	294003	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
336	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	295101	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
337	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	295601	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
338	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	295602	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
339	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	295603	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
340	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA LATERAL	295605	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

341	ISH-20000000000000	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	295608	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
342	ISH-20000000000000	NASOLARINGOSCOPIA	306001	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
343	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	422601	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
344	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	422602	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
345	ISH-20000000000000	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	761102	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
346	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
347	ISH-20000000000000	CURACION DE OIDO	965202	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
348	ISH-20000000000000	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	965203	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
349	ISH-20000000000000	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	981100	93119	85121700	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
350	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
351	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898102	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
352	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898103	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
353	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	898104	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
354	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
355	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	898241	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
356	ISH-20000000000000	COLORACION ACIDO ALCOHOL	901102	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
357	ISH-20000000000000	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
358	ISH-20000000000000	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	901106	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
359	ISH-20000000000000	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HEMOCULTIVO, ORINA, RECTAL, URETRAL, OTROS)	901107	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
360	ISH-20000000000000	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
361	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	901211	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
362	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
363	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
364	ISH-20000000000000	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	901214	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
365	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (NASAL, OCULAR, OTICA, RECTAL, URETRAL, VAGINAL, OTROS)	901304	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
366	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) EN CUALQUIER PARTE DEL CUERPO (BOCA, CUERO CABELLUDO, AXILA, NARIZ, OIDO, PIEL, UÑAS, ESPUTO, INGLE, ANO, OTROS)	901305	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
367	ISH-20000000000000	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
368	ISH-20000000000000	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	907203	93119	85121700	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
369	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890288	93119	85121700	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
370	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890388	93119	85121700	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
371	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	890289	93119	85121700	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
372	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	890389	93119	85121700	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

373	ISH-20000000000000	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	93119	85121700	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA								
ITEM	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	CUPS	CODIGO DANE	UNSCPC	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ISH-20000000000000	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	423301	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	ISH-20000000000000	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	423304	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
3	ISH-20000000000000	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	423305	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
4	ISH-20000000000000	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	429209	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	ISH-20000000000000	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	434001	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
6	ISH-20000000000000	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	434101	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	ISH-20000000000000	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	434102	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
8	ISH-20000000000000	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	434500	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
9	ISH-20000000000000	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	441301	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	ISH-20000000000000	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
11	ISH-20000000000000	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
12	ISH-20000000000000	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452305	93119	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	ISH-20000000000000	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	452401	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	469701	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	ISH-20000000000000	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	469702	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	ISH-20000000000000	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	482301	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	ISH-20000000000000	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
18	ISH-20000000000000	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
19	ISH-20000000000000	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
20	ISH-20000000000000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	511000	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
21	ISH-20000000000000	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	511102	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
22	ISH-20000000000000	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	512301	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
23	ISH-20000000000000	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	518500	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
24	ISH-20000000000000	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	529300	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
25	ISH-20000000000000	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	529400	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
26	ISH-20000000000000	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
27	ISH-20000000000000	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
28	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	881312	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
29	ISH-20000000000000	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	881314	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
30	ISH-20000000000000	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	881317	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

31	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	890234	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
32	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	890241	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
33	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890246	93119	85121603	ASTROENTEROLOG	SERVICIO	SEGUN NECESIDAD
34	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	890247	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
35	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	890334	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
36	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	890341	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
37	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
38	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	890347	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
39	ISH-20000000000000	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	893202	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
40	ISH-20000000000000	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	893901	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
41	ISH-20000000000000	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
42	ISH-20000000000000	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	970200	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
43	ISH-20000000000000	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO-PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	998702	93199	85121700	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
44	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
45	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898102	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
46	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898103	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
47	ISH-20000000000000	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	898104	93119	85121603	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

GRUPO No. 3 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA								
ITEM	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	CUPS	CODIGO DANE	UNSCPC	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	332101	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	332201	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
3	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA	332202	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
4	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	332203	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
5	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	332204	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
6	ISH-20000000000000	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	332206	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
7	ISH-20000000000000	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	891702	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
8	ISH-20000000000000	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	891703	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGUN NECESIDAD

9	ISH-20000000000000	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	891702	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
10	ISH-20000000000000	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	891703	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
11	ISH-20000000000000	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	893805	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
12	ISH-20000000000000	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	893806	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
13	ISH-20000000000000	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	893808	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
14	ISH-20000000000000	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	893810	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
15	ISH-20000000000000	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	893820	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
16	ISH-20000000000000	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	893821	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
17	ISH-20000000000000	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR ESPECIALIZADA (ERGOESPIROMETRIA)	894101	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
18	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890371	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
19	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	890271	93199	85121700	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

3.3. Tiempo de Ejecución

Desde el inicio del contrato hasta 15 de noviembre de 2024 y/o hasta agotar recursos.

3.4. Lugar de entrega

* "Ciudad de Neiva - Huila".

4. OBJETIVOS

1. Garantizar una adecuada planeación, programación y seguimiento a la ejecución presupuestal de los recursos asignados a las unidades centralizadas por la Cenac Neiva para el cumplimiento de la misión, a través de una visión integral del presupuesto sustentada en información consistente para la forma de decisiones y optimizacion de los recursos.

5. NORMAS, CRITERIOS Y POLÍTICAS ADMINISTRATIVAS

Constitución Política de Colombia
Código Civil
Código General del Proceso
Código de Comercio
Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo
Ley 1885 de 2015 Fortalecimiento de las Normas de Contratación Estatal
Ley 1480 de 2011
Ley 1712 de 2014 "Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones".
Ley 590 de 2000
Decreto Ley 019 de 2012
Decreto 1082 de 2015 "Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional".
Decreto 103 del 20 de Enero de 2015 "Reglamenta Decreto Anti tramites"
Resolución N°4223 del 22 junio de 2022 "por la cual se le delega unas Unciones y competencias relacionadas con la contratacción de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa.
Guía para la elaboración de Estudios del Sector (G-EES-01) Colombia Compra Eficiente

Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación de Colombia Compra Eficiente.

Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación (M-ICR-01) Colombia Compra Eficiente.
Circular 13 y 16 Colombia Compra Eficiente "Subsanabilidad de requisitos y documentos que no otorgan puntajes".
Circular 17 Colombia Compra Eficiente "Manejo de Documentos en procesos de contratación".
Ley 1882 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se adicionan, modifican y dictan disposiciones orientadas a fortalecer la contratación pública en Colombia, la Ley de infraestructura y se dictan otras disposiciones".
Manuales de Colombia Compra Eficiente así como los que esta entidad emita en desarrollo del Decreto 1082 de 2015; y demás normas concordantes.
Decreto 1860 de 24 de diciembre de 2021 departamento de planeación
Ley 80 de 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública".
Ley 819 de 2003 "Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de presupuesto, responsabilidad y transparencia fiscal y se dictan otras disposiciones".

Ley 1089 de 2006 "Por medio de la cual se regula la adquisición de bienes y servicios destinados a la defensa y seguridad nacional"

Ley 1150 de 2007 "Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos"
Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"
Resolución 4213 de 2023 "Por la cual se modifica la Resolucion 4130 de 2022 que expide el Manual de Contratación y de Convenios del Ministerio de Defensa Nacional"
Catalogo de clasificación Presupuestal - CCP del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

6. INSTRUCCIONES DE COORDINACIÓN.

* *La Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09) centraliza el plan de necesidades y de adquisiciones y los envía al Cenac de acuerdo a los plazos estipulados por la Dirección.*
* *Los supervisores de los contratos deberán entregar los informes y actas de recibo a satisfacción y demás documentos requeridos para realizar los respectivos pagos de los diferentes rubros presupuestales en los plazos estipulados por a Dirección del Cenac.*
* *Se debe tomar las directrices emitidas por Direccion de Sanidad del Ejercito mediante la circular N°000450 de fecha 03 Junio de 2019.*

7. ANTECEDENTES DOCUMENTALES.

* OAPF No.001/2024
* INSTRUCTIVO RADICADO No. No. 2023321029560113 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2023

8. FIRMA.

Mayor. **CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRÍGUEZ**
Ordenador del Gasto Central Administrativa y Contable Regional Neiva

Jesús Ibarra Pérez
86.257.545
SUBOFICIAL DEL EJÉRCITO

AUTENTICA:

Sargento Viceprimero. **JESÚS ANTONIO IBARRA PÉREZ**
Jefe de Planes Central Administrativa y Contable Regional Neiva

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337002357773 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

Neiva Huila, 30 de enero de 2024

Señor Mayor
CRISTIAN ALFNSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 No. 21-300 Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: Técnicas adicionales Proceso Ambulatorio

Con toda atención me permito enviar las especificaciones técnicas adicionales para la contratación de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) para la vigencia 2024.

ESPECIFICACIONES TÈCNICAS ADICIONALES

ITEM	ESPECIFICACION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Adjuntar Portafolio de Servicios actualizados 2024		
2	El oferente debe contar con la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de Habilitación expedido por las Dirección Departamentales y Territoriales de Salud el cual debe corresponder al municipio requerido para la prestación del servicio según pliego de condiciones (Anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados).		
3	El oferente debe certificar que cumple con los estándares de Habilitación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Resolución 3100 de 2019, así como los estándares de suficiencia patrimonial y financiera, para los servicios requeridos en el presente proceso.		

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

4	El oferente mediante certificación firmada por el representante legal garantiza que cuenta con el siguiente personal mínimo requerido para el cumplimiento del objeto contractual. Se aclara que este personal mínimo, no limita la oferta de otras especialidades de oftalmología. Adicional a la certificación, anexa lista con nombres y apellidos completos, numero de documento de identidad y especialidad. • Otorrinolaringólogo • Anestesiología • Gastroenterología • Urología • Cirugía General • Cirugía Vascular • Fisiatría • Reumatología • Endocrinología • Neurología • Neumología • Ginecología • Nutrición • Sala de endoscopia (endoscopia y colonoscopia) • Sala de procedimientos urología (endoscópicos, diagnósticos y terapéuticos) • Sala de cirugía y sala de recuperación • Toma de biopsias de cualquier especialidad Laboratorio de patología general y especializada **(de no contarse habilitado directamente por el ofertante deberá presentarse el respectivo contrato y/o documento equivalente que garantice la prestación de este servicio y su respectiva habilitación).**		
5	El oferente deberá Certificar que el servicio se prestará por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo podrá ser asumido por estudiantes o practicantes.		
6	El oferente certifica con la propuesta que cuenta con área de consultorios, quirófanos, salas de espera, de acuerdo con la normatividad existente para habilitación de servicios de oftalmología de mediana y alta complejidad. (aporta registro fotográfico, nombrando los sitios de ubicación y área, para posterior verificación – visita técnica - durante proceso de evaluación)		
7	El oferente deberá CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO escrito firmado por el Representante Legal de la entidad, Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 780 del 2016, relacionados con oportunidad, pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes. **OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS Y REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS** El proponente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el Representante Legal que la entidad presenta una oportunidad en cuanto a: • Asignación de citas para los Servicios ofertados. • Atención de pacientes en los Servicios ofertados		

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

8	El oferente deberá certificar que cuenta con los protocolos, manuales, guías de manejo y soportes de socialización y evaluación a su personal los protocolos y guías de manejo necesarios para la atención de pacientes que requieran la prestación de servicios especializados de oftalmología, de acuerdo con Resolución 3100 de 2019: • Manual de bioseguridad • Política de seguridad del paciente • Protocolo para detección, análisis y gestión de eventos adversos asociados con el cuidado de salud, incluye prevención de caídas y prevención lesiones en piel, prevención de flebitis. • Protocolo lavado de manos • Protocolo de administración de medicamentos. • Protocolo de Cirugía Segura Guías de manejo de las especialidades requeridas en el presente procesos, teniendo como referencia las guías de manejo de las Sociedades Colombianas por especialidad vigente. (Los cuales deben verificar durante visita técnica en el periodo de evaluación)		
9	El oferente certifica que dispone de una línea telefónica (fija, celular, whatsapp) la cual deberá ser atendida por personal idóneo para garantizar el acceso a la información necesaria y así resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general, para la atención de los pacientes del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.		
10	El oferente deberá contar con infraestructura en la ciudad de Neiva- Huila habilitada por la secretaria de Salud para el objeto del presente contrato, cumpliendo con los estándares de calidad en salud exigidos en la normatividad legal vigente.		
11	Cuando se cuente con mecanismos electrónicos para generar, recibir, almacenar o disponer los datos de la Historia Clínica, debe contar con aval que el mecanismo utilizado cumple con características de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad del documento, cumpliendo con la normatividad vigente, para lo cual el prestador presentará un certificado firmado por ingeniero de Sistemas con tarjeta profesional vigente. Resolución 3100 del 2019-11.1.6 Estándar de Historia Clínica y registro.		
12	El oferente mediante certificación firmada por el representante legal garantiza él y los profesionales que ejecutarán el contrato cumplirán con los lineamientos establecidos en el Acuerdo No. 002 del 2001, acuerdo 080 del 2022 y demás vigentes para la atención de los usuarios adscritos al subsistema de salud de las fuerzas Militares que acuden al establecimiento de sanidad militar BAS09 – Regional 12, conservando la autonomía profesional, alienado con las guías de manejo y protocolos estandarizados en salud, con los parámetros de calidad lo cual queda consignado en la historia clínica – documento legal que permita verificar la pertinencia de los manejos clínicos.		

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

OTROS ASPECTOS OBJETO DE PONDERACIÓN TÉCNICA
EL FACTOR TÉCNICO OTORGA HASTA DOSCIENTOS CINCUENTA (200) PUNTOS ADICIONALES DISTRIBUIDOS ASÍ:

El oferente que desee obtener dentro de su calificación el puntaje señalado en el presente numeral deberá cumplir con lo siguiente:
CRITERIOS DE PONDERACIÓN TÉCNICA O ASIGNACIÓN DE PUNTAJE.

OFRECIMIENTO ADICIONAL	REQUERIMIENTO TÉCNICO	PONDERACIÓN ADICIONAL
1	OPORTUNIDAD PARA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDADES: El oferente que ofrezca la oportunidad en la asignación de citas por consulta externa especializada de la siguiente forma: • 1 a 15 días: se asignarán 100 puntos • 16 a 20 días: se asignarán 50 puntos Nota: se deberá certificar mediante documento debidamente suscrito por el representante legal al momento de presentar la oferta.	100 puntos
2	OPORTUNIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PROGRAMADOS: El oferente que ofrezca oportunidad en la realización de procedimientos quirúrgicos de la siguiente forma: • 1 a 15 días: se asignarán 100 puntos. 16 a 30 días: se asignarán 50 puntos Nota: se deberá certificar mediante documento debidamente suscrito por el representante legal al momento de presentar la oferta.	100 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE		200 PUNTOS

Las condiciones técnicas adicionales (por factor de ponderación) deberán ser certificadas en documento independiente debidamente firmado y diligenciado por el representante legal o quien haga sus veces, la cual debe ser presentado junto con la oferta. Para el seguimiento y control de las condiciones técnicas adicionales que puedan ser ofrecidas, el supervisor del contrato debe hacerlas cumplir durante la ejecución del contrato y el recibo a satisfacción de los bienes contratados.

Nota 1: El Oferente que NO allegue la certificación solicitada NO se le otorgará puntaje de ponderación técnica, pero se calificara como CUMPLE en la verificación técnica.
Nota.2: El proponente que no considere entregar el factor de ponderación de calidad no obtiene puntaje. **La ponderación técnica adicional NO ES FACTOR EXCLUYENTE**.
Nota.3: La ponderación adicional deberá hacer parte de la minuta del contrato

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes:

1. Presentar su oferta de acuerdo a los parámetros establecidos en la ley y en el pliego de condiciones.
2. Cumplir con todas las condiciones a su cargo establecidas en la ley, el pliego de condiciones y el contrato.
3. Cumplir con las especificaciones técnicas, plazos y demás condiciones establecidas en el contrato de y de acuerdo a los parámetros establecidos en la ley.
4. Suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado.
5. No suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el contrato de prestación de servicios
6. Mantener la debida reserva respecto de los asuntos técnicos de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por el CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato o con posterioridad al mismo.
7. Constituir las garantías con los amparos señalados en el numeral de garantías.

8. Cancelar todos los derechos e impuestos que se deriven con ocasión del contrato, establecidos o que se establezcan en el país, de acuerdo con las leyes colombianas. (Si aplican).
9. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), lo cual deberá acreditar debidamente para iniciar la ejecución del contrato y para hacer efectivo los pagos.

OBLIGACIONES ESPECÌFICAS DEL CONTRATISTA

1. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la Ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud en los niveles de atención ofertados.
2. Prestación de los servicios con personal debidamente capacitado y certificado en sus respectivas áreas, con los equipos y materiales de la mejor calidad y con la mejor tecnología disponible para su nivel.
3. Permitir la supervisión de la auditoría concurrente por parte de la firma de Auditoría en convenio con DISAN ESM BAS09 – Regional 12 Neiva a los servicios contratados, de igual manera por el supervisor o quien éste delegue.
4. Permitir visita de verificación por parte del Dispensario o quien a su vez delegue la Dirección del Establecimiento en cumplimiento de objetivos, metas de los planes terapéuticos.
5. Poseer los recursos administrativos para la emisión y verificación de las cuentas por la prestación de sus servicios, de acuerdo a las exigencias del Dispensario Médico BAS09- Regional 12, Neiva.
6. Radicar las cuentas de los usuarios los 5 primeros días de cada mes en la oficina de la empresa auditora, para tal fin cuenta el ESM BAS09- Regional 12, Neiva, con la correspondiente autorización de servicios sin esta autorización no podrán ser radicadas.
7. Respuestas a las objeciones transitorias, dentro de los quince (15) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; ajustándose a la Normatividad establecida en el Decreto 4747 de 2007; Resolución 3047 de 2008 y la Reforma a la Salud Ley 1434 de 2011.
8. Diligenciar de manera completa y clara con letra legible, con sello y firma del profesional que valora el paciente en la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; permitiendo a EL CONTRATANTE el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoría.
9. La entidad contratada debe garantizar que el especialista tratante realice examen oftalmológico completo y general, con el uso de los dispositivos idóneos, equipos con adecuado soporte biomédico de mantenimiento y calibración que permitan garantizar la adecuada prestación de los servicios en salud.(NOTA: el contratista debe garantizar el uso de los fármacos que se requieren para el examen físico completo, ejemplo: mantener cadena de frio para el anestésico tópico y/o fármacos dilatadores).
10. La entidad contratada para los servicios debe responder por la historia de cada paciente; se realizará auditoria a ésta periódicamente debe enviar copia de la evolución realizada de cada uno de los pacientes al ESM BAS 09. En cumplimiento a lo estipulado en la Directiva permanente No 041 de Junio de 2016. Mencionada auditoria valida la aplicación de las guías de manejo y protocolos establecidos por las autoridades en salud vigente.
11. Las órdenes médicas deben ser legibles, claras, con la periodicidad de tratamiento y cantidad requerida. Formular, de acuerdo con las políticas y criterios establecidos mediante acuerdo 052 de 2013 y 060 de 2014 del Consejo Superior de Sanidad Militar y Policial o normas que lo modifiquen.
12. La periodicidad de las consultas deberá ser realizadas de forma pertinente, teniendo en cuenta el plan de la orden médica de la especialidad, establecida en los tiempos de consulta autorizados por la normatividad vigente.
13. La Facturación de los Servicios prestados será de acuerdo a la tarifa ofertada por el oferente.
14. Diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) con (CIE-10),el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en Salud Pública (sobretodo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata a El Contratista diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica.

15. Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas 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. Dicha información se debe hacer llegar junto con la facturación los primeros cinco (5) días de cada mes.
16. Capacitar y socializar a los profesionales adscritos a la institución contratada, en los contenidos del Plan Integral de Salud contenido en los Acuerdos 002 y 010 de 2001 y acuerdo No.080/2022 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional o normas que los modifiquen y de manera análoga comprometernos para que ordenen los tratamientos contenidos en dicho plan.
17. Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución de El Contratista, que afecten a usuarios de El Contratante, así mismo garantizar la realización de un comité de calidad toda vez se presenten eventos adversos con las respectivas tareas y compromisos a cumplir posterior a los mismos, de tal forma que se realice seguimiento estricto a los hechos ocurridos y la mitigación ante los posibles próximos eventos adversos.
18. DESCUENTOS POR EVENTOS ADVERSOS. El contratante verificará que el contratista brinde la atención en salud de los usuarios de SSFFMM, bajo los parámetros de eficiencia, oportunidad, ética y responsabilidad y en el caso en que exista una orden judicial donde se encuentra imputado a cargo del prestador, por negligencia, culpa, dolo, impericia, incumplimiento a los protocolos, malas praxis y se presenten eventos adversos en la prestación de dichos servicios se procederá a realizar los respectivos descuentos conforme al fallo judicial en concordancia con lo anterior, todas las cuentas generadas a consecuencia de los eventos adversos presentados en la IPS deben ser asumidas por la entidad contratista.
19. El contratista realizará reporte vía correo electrónico en las primeras 48 horas al Establecimiento de Sanidad, cuando en el domicilio se observen enfermedades de interés en salud pública.
20. Presentar la póliza dentro del término pactado y mantenerla vigente. Así como las del personal profesional y/o tecnólogo y/o técnico que prestará los servicios objeto del proceso.
21. Entregar informe mensual al supervisor del contrato y coordinador del programa de los pacientes atendidos y novedades que se presentan como (hospitalizaciones, citas médicas fuera de la ciudad, cambio de domicilio) entre otros.
22. Contar con el capital de trabajo necesario para financiar la cartera, los gastos de operación del servicio, el personal médico altamente especializado y actualizado y demás recurso humano requerido para la oportuna y eficiente prestación del servicio a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
23. Dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar. El oferente debe anexar certificación vigente no superior a 3 meses que conste del manejo de residuos hospitalarios.
24. Responder laboralmente por la vinculación del personal contratante o que utilice para la ejecución del presente contrato, asegurando el pago de parafiscales a que tenga lugar.
25. Informar por escrito al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% y el 70% del presupuesto asignado al contrato al correo suministrado por la entidad contratante previa comunicación recibida por el supervisor del contrato.
26. El contratista debe garantizar la atención de todos los usuarios del Subsistema de Salud De Las Fuerzas Militares sin discriminación alguna ni en pandemias declaradas, alineado con las decisiones del Ministerio de salud,
27. El contratista deberá Garantizar que el Servicio se preste con Calidad, Eficiencia, profesional y técnico debidamente certificados por entidades educativas acreditadas para este fin, así mismo, deberá informar a la dirección del Dispensario Médico, los casos en los cuales se requiera contratar personal nuevo para su planta con el fin de verificar los soportes que confirmen su profesión.
28. Los tiempos para radicar la facturación deben ser los contemplados dentro de la ley 1438 de 2011 y el decreto 4747 de 2007 y resolución 3097 de 2008 (a la entidad auditora asignada por el contratante).
29. Debe garantizar la implementación del Sistema de Auditoría y permitir actividades a la Auditoría autorizada por la Dirección de Sanidad.

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

Al contestar, cite este número

Radicado No.: 2024337002357773 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

30. Atender a los Usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
31. Mantener actualizadas en forma física o digital y entregar a la familia la historia clínica en tiempo oportuna para realizar trámites pertinentes de Transcripción o solicitudes (día de la consulta, procedimiento o actividad realizada con el paciente, más las órdenes médicas).
32. El contratista se obliga a mantener indemne al Ejército Nacional y/o Central Administrativa y Contable de Ibagué de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa sus procedimientos o actuaciones.
33. El contratista permitirá a los funcionarios designados por el Dispensario ESM BAS 09, efectuar todas las actividades de auditoría (habilitación, calidad y pertinencia médica), y supervisión de la ejecución del contrato, así mismo deberá suministrar la información estadística que se requiera, en los formatos establecidos por Fuerzas Militares. Verificará el cumplimiento de las certificaciones de ponderación del proceso.
34. El contratista deberá actualizar y socializar a los familiares las órdenes médicas por los diferentes especialistas tratantes incluso para los usuarios que tengan acciones judiciales (tutelas).
35. El contratista asistirá a reuniones programadas (mensuales) y extraordinarias cuando se considere necesaria con el supervisor del contrato o con funcionarios del ESM BAS 09.

El contratista deberá asumir los costos requeridos por día de incumplimiento de la prestación del servicio de enfermería a los usuarios

Respetuosamente,

Mayor **NEILA ROBLES CARRILLO**
Director Regional Sanidad Militar No. 12 (ESM BAS09)

Elaboro:
SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

Revisó.
CT. DIANA GOMEZ
Estructurador Técnico ESM BAS09

VoBo:
SV. CLAUDIA SANTIAGO
Subdirectora Regional de Sanidad Militar No.12 (ESM BAS09)

PATRIA HONOR LEALTAD

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337006706973 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

Neiva Huila, 18 de marzo de 2024

Señor Mayor
CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 #21-300, Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: Concepto proceso Ambulatorios.

Respetuosamente me permito enviar al señor Director de la Central Administrativa y Contable Regional Neiva, el concepto por el cual se expone la necesidad de adelantar el proceso de contratación que tiene como objeto principal la adquisición de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) Para La Vigencia 2024.

1. En cumplimiento del Derecho fundamental a la salud de la población afiliada al subsistema de la salud de las Fuerzas Militares, adscritos a esta regional y obedeciendo lo estipulado por la Ley 1751 de 2015 Derecho Fundamental a la Salud, se hace necesario ampliar la capacidad de adquisición servicios médicos especializados debido a la alta demanda de consulta por parte de nuestros usuarios y beneficiarios adscritos a esta regional.
2. Al ser la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo la principal fuerza de apoyo a la salud de la Regional de Sanidad Militar No.12 y sus satélites centralizados para el área de urgencias y Hospitalización, se crea la necesidad de contratar con otras entidades el apoyo de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria; la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo al ser el ente

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

principal de atención medica de la ciudad de Neiva, la oportunidad de cita es muy exigua lo cual conlleva a generar molestias en nuestro personal de Usuarios al no poder continuar los tratamientos de la manera indicada y dentro de los tiempos establecidos. Lo cual ha generado durante el transcurso del tiempo numerosas quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas, desacatos y ordenes judiciales en contra de la Regional No.12/DISAN.

3. Velando siempre por el bienestar y con el único y principal objeto de brindar el mejor servicio de la salud a nuestros Usuarios y Beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional de Sanidad Militar No.12 ESMBAS09 y sus satélites centralizados, y protegiendo el derecho fundamental a la salud, se presenta la necesidad de llevar a cabo la contratación de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) Para La Vigencia 2024; evitando a futuro la afectación de la salud o interrupción de los tratamientos de nuestros usuarios lo cual también evitaría a futuro posibles quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas, desacatos y órdenes judiciales en contra de la Regional No.12/DISAN.

Atentamente,

CENAC NEIVA
My para (Contratos)

Mayor. NEILA ROBLES CARRILLO
Gerente de Proyecto y Directora Regional Sanidad Militar No.12 "ESM BAS09"

Elaboro:
SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337006706973 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

Neiva Huila, 18 de marzo de 2024

CENAF 18 MAR 2024 Ana C. Munoz 16:56 PM

Señor Mayor
CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 #21-300, Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: Concepto proceso Ambulatorios.

Respetuosamente me permito enviar al señor Director de la Central Administrativa y Contable Regional Neiva, el concepto por el cual se expone la necesidad de adelantar el proceso de contratación que tiene como objeto principal la adquisición de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) Para La Vigencia 2024.

1. En cumplimiento del Derecho fundamental a la salud de la población afiliada al subsistema de la salud de las Fuerzas Militares, adscritos a esta regional y obedeciendo lo estipulado por la Ley 1751 de 2015 Derecho Fundamental a la Salud, se hace necesario ampliar la capacidad de adquisición servicios médicos especializados debido a la alta demanda de consulta por parte de nuestros usuarios y beneficiarios adscritos a esta regional.
2. Al ser la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo la principal fuerza de apoyo a la salud de la Regional de Sanidad Militar No.12 y sus satélites centralizados para el área de urgencias y Hospitalización, se crea la necesidad de contratar con otras entidades el apoyo de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria; la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo al ser el ente

principal de atención medica de la ciudad de Neiva, la oportunidad de cita es muy exigua lo cual conlleva a generar molestias en nuestro personal de Usuarios al no poder continuar los tratamientos de la manera indicada y dentro de los tiempos establecidos. Lo cual ha generado durante el transcurso del tiempo numerosas quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas, desacatos y ordenes judiciales en contra de la Regional No.12/DISAN.

3. Velando siempre por el bienestar y con el único y principal objeto de brindar el mejor servicio de la salud a nuestros Usuarios y Beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional de Sanidad Militar No.12 ESMBAS09 y sus satélites centralizados, y protegiendo el derecho fundamental a la salud, se presenta la necesidad de llevar a cabo la contratación de los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) Para La Vigencia 2024; evitando a futuro la afectación de la salud o interrupción de los tratamientos de nuestros usuarios lo cual también evitaría a futuro posibles quejas, reclamos, derechos de petición, tutelas, desacatos y órdenes judiciales en contra de la Regional No.12/DISAN.

Atentamente,

Mayor. NEILA ROBLES CARRILLO
Gerente de Proyecto y Directora Regional Sanidad Militar No.12 "ESM BAS09"

CENAC NEIVA
Contratacion My Pers
Dra. Prante

Elaboro:

SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

CENAC-NEIVA

RESOLUCION NOMBRAMIENTO



CENAC-NEIVA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337013007103 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-25

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA
23 MAY 2024
RECIBIDO

Neiva Huila, 26 de mayo de 2024

Señor Mayor
CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 #21-300, Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: respuesta requerimiento Oficio No. 202419412253953.

Respetuosamente me permito informar al señor Director de la Central Administrativa y Contable Regional Neiva, que como se pudo probar en la etapa de cotizaciones se evidencio la pluralidad de proveedores que ofrecen los servicios requeridos por el Establecimiento de Sanidad Militar BAS09 y por nuestros usuarios del subsistema de salud de las FFMM; de igual manera se logró evidenciar que durante el tiempo que estuvo el proceso de contratación No. 101-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024, donde no se recibieron observaciones o peticiones por las entidades o instituciones prestadoras de los servicios de la salud.
Así mismo, me permito informar que las necesidades o servicios plasmados en el plan de necesidades de la Regional de Sanidad Militar No12 ESMBAS09 No. 00007329 lote No.1, fueron estudiados y verificados de la mano con el personal profesional del área de referencia y contrarreferencia del ESMBAS09.
De igual manera teniendo como fundamento que los establecimientos de sanidad Militar a nivel nacional desarrollan actividades de baja complejidad en horarios diurnos a causa de limitaciones tecnológicas, de infraestructura y recurso humano, lo que hace necesario garantizar la cobertura de todos los niveles de atención en salud para brindar servicios en Salud para responder de manera continua, oportuna, eficiente y con calidad siguiendo la normatividad vigente del Ministerio de

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337013007103 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-25

Salud y Protección Social (Decreto 1011 del 2006) "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, representado e integrado colectivamente por normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos del sector Salud para generar, mantener y mejorar la calidad de vida a través de la amplia oferta y cobertura en Servicios de Salud de la Ciudad. Este a su vez esta alimentado por cuatro componentes: Sistema Único de Habilitación (SUH), Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), Sistema Único de Acreditación (SUA) y el Sistema de Información para la Calidad en Salud, que articulado con el instructivo No. 012 "Modificación al modelo de Regulación para la Prestación de Servicios de Salud en el Subsistema de las fuerzas militares, ACUERDO No. 002 (Abril 27 de 2001) Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial y demás normas de habilitaciones de servicios. Asistenciales.

Por otra parte, es cierto que a la fecha se cuenta con un contrato de servicios de cardiología, al cual se le solicito una adición del 50% de su presupuesto inicial en el mes de marzo de 2024, pero observando el comportamiento de ejecución del mismo por el área de bioestadística se pudo evidenciar que en tres primeros meses del año 2024 se recibió una facturación por un monto de doscientos sesenta y un millones ciento cuarenta y tres mil trecientos diecisiete pesos ($261.143.317) MCTE, superando casi en un 100% el valor destinado para el contrato en mención.

Suma de Valor Neto a Pagar por la entidad Contratante	Etiquetas de columna			
Etiquetas de fila	Enero	Febrero	Marzo	
Clinica Medilaser S.A.S.	$ 31.334.579,00	$ 208.145.203,00	$ 21.663.535,00	$ 261.143.317,00
Total general	**$ 31.334.579,00**	**$ 208.145.203,00**	**$ 21.663.535,00**	$ 261.143.317,00

Por tal motivo, y viendo el comportamiento de la demanda de los servicios de cardiología, es pertinente y necesario que no se modifiquen las necesidades del lote No.1 del proceso cuyo objeto es "**LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL NO.12 (ESM BAS09) PARA LA VIGENCIA 2024**" ya que con este se suplirá las necesidades del servicio de cardiología y demás especialidades requeridas por nuestros usuarios.

De tal forma y de acuerdo a lo recomendado por la señora Mayor Gerente de proyecto de la Regional de sanidad Militar No12 ESMBAS09, me permito informar que no se llevara a cabo modificación alguna a las necesidades o servicios plasmados en el lote No.1 del plan de necesidades No. 00007329/2024.

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

Al contestar, cite este número
Radicado No.: 2024337013007103 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-25

De igual manera no se estaría realizando fraccionamiento del contrato como sugiere el documento toda vez que el contrato suscrito en 2023 fue insuficiente para cubrir el servicio en el resto del año 2024 a pesar de habérsele realizado adición; Frente al proceso de contratación el monto establecido para dicho grupo corresponde a 500 millones por tanto no se puede desarrollar una modalidad de contratación diferente a una selección abreviada.

con respecto al lote No.3 "**NEUMOLOGÍA**" se solicita eliminar de este lote los ítems 1 y 2 ya que, verificando la disponibilidad de profesionales especialistas en neumología pediátrica, se logra patentizar la escasez de estos en la Ciudad de Neiva lo cual no permite la presentación o participación de las entidades prestadoras de este servicio.

ITEM	CODIGO DANE	UNSCPC	CUPS	CÓDIGO SAP	DESCRIPCION	SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	93199	85121700	890272	ISH-20000000000000	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD
2	93199	85121700	890272	ISH-20000000000000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD

Atentamente,

Capitán. DIANA LORENA GÓMEZ GARCÍA
Subdirectora con Traspaso de Funciones Administrativas como Directora Regional de Sanidad Militar No. 12

CENAC NEIVA
Contratacion My Pers
Dra Lucia Rosero

Elaboro:
SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

PATRIA HONOR LEALTAD

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número

Radicado No.: 2024337005452473: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

Neiva Huila, 05 de marzo de 2024

Señor Mayor
CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Neiva
Carrera 16 #21-300, Cantón Militar Tenerife
Neiva, Huila

Asunto: Solicitud nombramiento comités.

Respetuosamente me permito solicitar autorice a quien corresponda llevar a cabo el nombramiento de un personal para que conforme los comités "técnico estructurador, evaluador y supervisores de contrato" para el proceso cuyo objeto es contratar los servicios especializados de mediana y alta complejidad de manera ambulatoria, con destino a los usuarios y beneficiarios del subsistema de la salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Regional No.12 (ESM BAS09) para la vigencia 2024.

TECNICO ESTRUCTURADOR				
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELEFONO**
CT	DIANA LORENA GÓMEZ GARCÍA	1020734359	MEDICO GENERAL, SOPE	3209461746
EVALUADOR TECNICO				
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELEFONO**
SMSM	CHRYSTIAM JOSE FERNANDEZ BAHAMON	7170286	MEDICO GENERAL DE PLANTA	316 4679691

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

Al contestar, cite este número

Radicado No.: 2024337005452473: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-ESMBASPC09-29-57

SUPERVISOR				
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELEFONO**
SMSM	JHON MILTON SANCHEZ PERALTA	7712510	. MEDICO GENERAL DE PLANTA	320 9461746

Atentamente,

05031014

Mayor. NEILA ROBLES CARRILLO
Directora Regional Sanidad Militar No.12 "ESM BAS09"

Elaboro:

SV. JOSE VILLARREAL
Suboficial planes ESM BAS 09

CENAC NEIVA
Contratacion My Perez
Dar Tramit. Notificar

PATRIA HONOR LEALTAD

CARRERA 16 #21-300 CANTON MILITAR TENERIFE
NEIVA-HUILA
Jose.villarreal@buzonejercito.mil.co

PUBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA

EJÉRCITO NACIONAL

RESOLUCIÓN No. 00001972 del 10 de marzo del 2024

Por la cual se fijan funciones de los servidores públicos y asesores que intervienen en la actividad contractual como gerentes de proyecto, supervisores, integrantes de los comités técnicos, jurídicos y económicos, estructuradores y evaluadores para la prestación de los "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESMBAS09 - ENFERMERIA BITER09) PARA LA VIGENCIA 2024". y se asignan sus funciones.

Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Competente contractual

En uso de las facultades legales, debidamente Autorizado mediante Radiograma Número 2023315001338283 del 25 de enero de 2023, Acta de Posesión No. 010 del 03 de febrero del 2023, y en especial las que le confiere la Resolución Ministerial No. 4223 del 23 de junio de 2022, en concordancia con la Resolución 4130 del 16 de junio del 2022, emanada del Ministerio de Defensa Nacional.

C O N S I D E R A N D O:

Que de conformidad con lo preceptuado en la Disposición No. 004 del 26 de febrero de 2016, "por la cual se reestructura el Ejército Nacional, se aprueban sus tablas de organización y equipo TOE y se dictan otras disposiciones" , suscrita por el Señor General Comandante del Ejército Nacional, la cual fue aprobada mediante Disposición No 011 del 07 de marzo de 2016 suscrita por el señor General Comandante del Ejército Nacional, así mismo aprobada mediante Resolución No 3402 del 28 de abril de 2016 suscrita por el Señor Ministro de Defensa Nacional, la cual tuvo efecto a partir de la fecha de su expedición.

Que el artículo 211 de la Constitución Política, contempla y concibe la figura de la delegación de funciones y competencias para el ejercicio y cumplimiento de la función administrativa.

Que, en desarrollo de lo anterior, la Honorable Corte Constitucional mediante Sentencia, contemplo la posibilidad de transferir la competencia - no la titularidad de la función - en algún campo y que esta se perfecciona con la manifestación positiva del funcionario delegante de su intención de hacerlo a través de un acto administrativo motivado, en el que determina si su voluntad de delegar la competencia es limitada o ilimitada en el tiempo o general o especifica.

Que dada la magnitud y la importancia que tiene el presupuesto de gastos generales y de inversión contemplado en la ley de presupuesto que se apropia para la Fuerza para la vigencia 2024, se hace necesario designar funciones precisas a los servidores públicos y Asesores que actúan en la actividad contractual como Gerentes de Proyecto, supervisores, Integrantes de los Comités Técnicos, Jurídicos y Económicos Estructuradores y Evaluadores de los procesos de contratación que adelante la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA.

Que mediante la Resolución No. 4223 del 23 de junio de 2022 el Señor ministro de Defensa delega en general la competencia para el ejercicio de funciones y la atención y decisión de los asuntos establecidos por la ley a su cargo, en lo que se refiere a los actos preparatorios del proceso de contratación, los procesos de contratación, ejecución del contrato y liquidación.

Que mediante la Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2022, el Ministerio de Defensa Nacional, expidió el Manual de Contratación de la Entidad, y de sus Unidades Ejecutoras.

Que, acatando los Principios de Economía, Transparencia, Responsabilidad, deber de Selección Objetiva, Ecuación Contractual dispuestos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y en la Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2022, Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional y de sus Unidades Ejecutoras. Es preciso designar los Gerentes de Proyectos, los Comités Jurídico, Económico, y Técnico para la Estructuración y Evaluación de los Procesos Contractuales y demás presupuestos adicionales que surjan en virtud de los mismos y los Supervisores de los contratos, y asignar sus funciones en concordancia con el Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional y sus Unidades Ejecutoras.

Que la resolución 4130 del 16 de junio de 2022 "Manual de Contratación- Ministerio de Defensa Nacional", establece las obligaciones éticas en el ejercicio de la función de Gerente de Proyecto, supervisores, estructuradores y asesores y evaluadores de las ofertas.

Que de acuerdo a la Resolución 4130 de 16 de junio de 2022 "e imparte lineamiento de contratación para el sector defensa" estableciendo los perfiles y la experiencia del Gerente de Proyecto, Comité Técnico, Comité Económico, Comité Jurídico y Supervisores de los Procesos Contractuales

Que los Comités Jurídicos, Económicos y Técnicos, participarán en la elaboración de los Estudios Previos, análisis y estudio de los Pliegos de Condiciones o Solicitud de Oferta para las Licitaciones, Selecciones Abreviadas, Selecciones de Mínima Cuantía, Concursos de Méritos o Contrataciones Directas, Ponencias y suscripción de Contratos Interadministrativos, y la Evaluación de las respectivas propuestas que presenten los Oferentes en desarrollo de los Procesos Contractuales.

Que las disposiciones legales vigentes del régimen de inhabilidades e incompatibilidades y en especial las contenidas en la Constitución Política de Colombia, la Ley 80 de 1993 artículos 8, 9 y 10, Ley 1150 de 2007 artículo 18, Ley 734 de 2002 artículo 35, Ley 1474 de 2001 artículos 1, 4, 84 y 90, y las demás disposiciones jurídicas que las consagren, les aplicarán a los servidores públicos y asesores que se designen en el presente acto administrativo.

Que procede establecer de conformidad con las disposiciones del artículo 53 de la Ley 80 de 1993, Modificado por la Ley 1474 de 2011 art. 82, los consultores y asesores externos responderán civil, fiscal, penal y disciplinariamente, tanto en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del sus contratos como por hechos u omisiones que les fuere imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades, al considerarse particulares que cumplen funciones públicas en todo lo concerniente a su intervención en la contratación estatal.

Que de conformidad con las disposiciones del Capítulo V de la "Responsabilidad Contractual" que incorpora la Ley 80 de 1993, por sus acciones y omisiones en la actuación contractual conforme la Constitución Política y la Ley, los servidores públicos y contratistas responderán disciplinaria, civil y penalmente; estarán sujetos a la responsabilidad penal que en materia penal señala la ley para los servidores públicos. La acción civil y penal prescribirá en un término de veinte años y la acción disciplinaria prescribe en diez años conforme lo dispuesto en la Ley 734 de 2002 y Ley 1862 de 2017, según sus calidades.

Que, en mérito de lo expuesto, el señor Mayor DIRECTOR DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA".

R E S U E L V E:

CAPITULO I

DE LOS GERENTES DE PROYECTO

ARTÍCULO PRIMERO. NOMBRAMIENTO DEL GERENTE DE PROYECTO: Nómbrese como Gerente de Proyecto a la señora:

MY. NEILA ROBLES CARRILLO – Directora Regional de Sanidad Militar No.12 y ESM BAS09 y/o quien haga sus veces

ARTÍCULO SEGUNDO. - DEL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN DE GERENTE DE PROYECTO: Gerente de Proyecto tiene como funciones, las indicadas en la Resolución Ministerial No. 4130 del 16 de Junio de 2022 y en particular las siguientes:
a. En la etapa precontractual del proceso de selección, deberá realizar el aprestamiento

administrativo y logístico para la consecución de los documentos previos de índole legal, presupuestal y técnico. En consecuencia, debe realizar previa coordinación con el Ordenador del Gasto y la Dirección de Contratación, la estructuración de los estudios de mercado, de precios y técnicos y bajo su coordinación, el estudio previo que es de su exclusiva responsabilidad y competencia, conforme con los soportes y sustento presentados por los comités estructuradores.

b. Hacer las coordinaciones con la oficina de contratación en procura de los conceptos previos de los Asesores Jurídicos y Económicos que permiten iniciar el proceso de selección.

c. La función del Gerente de Proyecto comporta la plena coordinación de las labores de los comités estructuradores y evaluadores de las ofertas.

d. Tendrá a su cargo la vocería del proceso de selección, en consecuencia, cualquier información interna o externa que se produzca o tramite será conocida o propuesta por su conducto.

e. Dirigir el comité técnico designado para estructurar, elaborar y diseñar las especificaciones técnicas del pliego. Cuando se trate de procesos de selección cuyo soporte sea especificaciones técnicas y no con normas técnicas, el Gerente del Proyecto junto con el Comité Técnico Estructurador suscribirá documento dirigido al competente contractual, justificando tal circunstancia y la asignación de pesos y puntajes. En cualquier caso, el ejercicio y responsabilidad de esta función radica exclusivamente en el Gerente de Proyecto.

f. Realizar por intermedio de sus asesores o colaboradores, las gestiones pertinentes ante las diferentes dependencias de la Unidad Ejecutora (Área de Planeación, Área de Presupuesto, Área de Contratación, etc.) tendientes a garantizar la suficiencia de recursos presupuestales, físicos y humanos necesarios para la viabilidad del proceso dentro de la normatividad vigente.

g. Coordinar la expedición de los documentos necesarios para adjuntar al proyecto de pliego de condiciones.

h. Asistir a la audiencia informativa de proyecto de pliego de condiciones, a la estimación, tipificación y asignación de los riesgos y a la aclaración de pliego, coordinando tal actividad con los comités para estructurar el pliego definitivo.

i. Coordinar la actividad de los comités asesores sin interferir en la orientación y autonomía de los conceptos y avalar con su firma los formularios de preguntas y respuestas, así como las adendas que se expidan.

j. Asistir a la diligencia de cierre del proceso y presentación de ofertas, suscribiendo la correspondiente acta.

k. Coadyuvar el informe de evaluación de las ofertas, que se entiende realizada con su publicación o envió.
l. Recibir de la oficina de Contratación, las observaciones al informe de evaluaciones y coordinar la expedición del informe definitivo de evaluación de ofertas.

m. Solicitar a la oficina de contratación la realización del Comité de Adquisiciones cuando sea necesario. En los casos en los cuales existan términos, tendrá presente que la convocatoria del Comité de Adquisiciones se realizara con tres días de antelación.

n. Coordinar la elaboración, tramite y sustentación ante el comité de adquisiciones, de las ponencias y recomendaciones de los comités evaluadores con la presentación oportuna de los documentos que soporten los aspectos a tratar.

o. Coordinar la realización y presentación de la audiencia de adjudicación del proceso, convocado a los miembros de los comités evaluadores.

p. Asistir a la audiencia de adjudicación del proceso, e intervenir en lo que resulte de su competencia.

q. Avalar con su firma el anexo técnico del contrato y/o de los contratos resultantes.

r. Disponer lo necesario para obtener dentro del término establecido en los pliegos de condiciones o solicitud de oferta, el registro presupuestal y el cumplimiento de los requisitos de legalización.

s. Entregar mediante acta las actuaciones realizadas durante su desempeño al supervisor del contrato, cuando así resulte necesario.

t. Las demás que guarden relación directa con el proceso.

CAPITULO II

DE LOS SUPERVISORES

ARTÍCULO TERCERO: NOMBRAMIENTO DE LOS SUPERVISORES. DESÍGNESE como supervisores para los contratos derivados de los procesos de contratación de las referencias o necesidades de la Regional de Sanidad Militar No. 12, al siguiente personal o quien haga sus veces en el cargo:

SMSM. JHON MILTON SANCHEZ PERALTA – Medico General de Planta, y/o quien haga sus veces

ARTICULO CUARTO: DEL EJERCICIO DE LA FUNCION DE LOS SUPERVISORES. Los Supervisores tienen como funciones, además de las establecidas en la Ley 1474 de 2011 las que se indican a continuación:

a. La revisión de los documentos y antecedentes del contrato suscrito y de los derechos y obligaciones de las partes y en particular, los mecanismos establecidos en el contrato para el reconocimiento de los derechos de contenido económico.

b. Ejercer vigilancia y control de la ejecución del contrato, para garantizar al MDN-EJC que las obligaciones contractuales a cargo del contratista se han cumplido y que este puede tramitar los pagos correspondientes al contratista.

c. La presentación mensual de informes sobre la ejecución del contrato y en especial el informe anexo al acta de recibo parcial y/o final de bienes o servicios que sustente el debido pago de las obligaciones contraídas por el contratista.

d. La elaboración y envió de proyectos de actas de liquidación de los contratos, acompañadas de sus documentos soportes, dejando constancia sobre los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes, en caso de divergencias presentadas.

e. En los contratos que se realice mantenimiento, renovaciones y mejoras a los bienes, previo análisis económico se debe determinar si los trabajos realizados al bien generan un mayor valor del mismo, toda vez que amplíen su vida productiva, su utilidad y su eficiencia operativa. El supervisor deberá en el acta de liquidación expresar técnicamente si hubo un aumento del valor del bien, toda vez que ese mayor valor deberá reflejarse por la entidad en su balance contable.

f. Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato. De presentarse dudas con este particular se formulará por escrito dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la ocurrencia.

g. En los eventos que así lo determine el contrato, o si la naturaleza del mismo lo requiere, el Supervisor deberá suscribir conjuntamente con el contratista y el competente contractual, las actas de iniciación o de recibo de bienes y/o servicios, dentro del término que se haya establecido en el contrato. Copia de estas actas se enviarán dentro de los tres (3) días hábiles a la Dirección de Contratación para su respectiva incorporación en la respectiva carpeta del contrato.

h. Cuando se requieran cronogramas o programación de actividades al contratista para la ejecución del objeto contratado, el Supervisor los exigirá y recibirá para su control, dentro de los plazos estipulados en el contrato. Copia de estos cronogramas o programación de actividades deben enviarse dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo, a la Oficina de Contratación del CENAC NEIVA para su correspondiente archivo en la carpeta del contrato.

i. El Supervisor podrá citar o convocar a reuniones al contratista, al competente

contractual, a quienes tengan interés directo en la ejecución del contrato o hayan participado en la elaboración del pliego y en la elaboración de la minuta del contrato, cuando se tengan dudas sobre los términos del contrato y/o se considere necesario para la normal ejecución y desarrollo del mismo.

j. De estas reuniones levantara un acta suscrita por los que en ella intervinieron y la misma contendrá como mínimo los asuntos discutidos, las decisiones, acciones y compromisos a ejecutar, copia de ella se enviara a la Oficina de Contratación del CENAC NEIVA, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su suscripción, para su correspondiente archivo.

k. El supervisor del contrato, si la naturaleza del mismo lo requiere y así se hubiere estipulado en la minuta del contrato, deberá elaborar actas de recibo parcial de bienes o servicios, las cuales suscribirá conjuntamente con el contratista. El valor de los bienes o servicios que por estas actas se recibe no podrá ser inferior al porcentaje estipulado en el contrato. El original de estas actas, deberá remitirse al área de contratos, para lo de su competencia.

l. El Supervisor debe exigir la buena calidad y correcto funcionamiento de los bienes y servicios que sean contratados, y abstenerse de dar el respectivo cumplido si estos no corresponden a las calidades, cantidades y especificaciones técnicas exigidas, para lo cual el supervisor debe mantener control y coordinación permanente sobre el desarrollo del contrato, de tal manera que implemente actividades, tales como, reuniones con el comité evaluador y contratista, visitas que sean pertinentes a las empresas y otras que se estimen convenientes y necesarias.

m. El Supervisor deberá verificar que el contratista entregue los bienes y/o servicios que oferto. En el evento que, por concepto técnico, alguno de los bienes y/o servicios no sean acorde con el contrato y la oferta, este exigirá al contratista su modificación en el menor tiempo posible o en el indicado en el contrato. En este evento se procederá así:

1. Si el bien o el servicio es entregado por el contratista con algún defecto menor, el supervisor podrá devolverlo para que aquel corrija o subsane los defectos, en un término que el supervisor considere perentorio sin afectar el plan logístico.

2. Si el bien entregado presenta un defecto que no afecte su funcionalidad, o que disminuya su durabilidad, pero que no sea susceptible de corrección, el supervisor los recibirá y autorizara su distribución, conservando las muestras defectuosas del total de muestras evaluadas según el plan de muestreo previsto en la norma técnica o especificaciones técnicas dejando cinco (5) muestras de los bienes recibidos, recolectados al azar las cuales serán marcadas y etiquetados de manera que se identifiquen suficientemente, para practicar sobre las mismas las pruebas que el comité técnico receptor del material considere procedente se iniciar las acciones legales y sancionatorias a que haya lugar.

3. Para todos los eventos el Supervisor se apoyará en los conceptos emitidos por los comités receptores del bien, (técnico) quienes se pronunciarán sobre sus defectos indicando si son mayores o menores o si afectan la durabilidad, funcionalidad o el aspecto que resulte pertinente.

n. El supervisor exigirá el total cumplimiento de los cronogramas pactados en los contratos y solo podrá recomendar su modificación, cuando por razones técnicas o dada la naturaleza del contrato, esto se haga necesario. Cualquier modificación que afecte el plazo de ejecución del contrato, solamente será autorizada por el competente contractual.

o. El supervisor resolverá todas las consultas presentadas por el contratista y hacer las observaciones que estime conveniente. Si durante la ejecución del contrato se presentan dudas o diferencias que no puedan resolver por el supervisor, este las remitirá dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su ocurrencia, al competente contractual para su consulta y decisión.

p. Todas las demás atribuciones contempladas en el contrato y en la Resolución número 4519 del 27 de mayo de 2016 del Ministerio de Defensa Nacional.

Si es necesario, el supervisor solicitara la suspensión temporal de la ejecución de un contrato por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, justificando las circunstancias de tiempo, modo y lugar que originan tales hechos, ante el competente contractual para que este emita su autorización, si el competente contractual aprueba y suscribe la suspensión del contrato, la Oficina de Contratación, elaborara el acta de suspensión, copia de la cual se remitirá dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su legalización, para lo de su competencia. El supervisor para todos los eventos de suspensión de un contrato, al desaparecer los hechos que originaron su suspensión solicitara su reiniciación dejando constancia de tiempo total de la suspensión temporal y del vencimiento final del contrato, incluyendo reajustes si proceden. Copia del acta se enviará a la Oficina de contratación.

q. Estructura y proyecta el acta de liquidación de conformidad con el formato y los lineamientos establecidos, el cual deberá comprender la siguiente información: Datos generales sobre el contrato principal, sus adicciones y modificatorios, se hará referencia a la garantía -incluyendo la extensión de las mismas si a ello hubiera lugar, garantía técnica indicada en el contrato (si aplica). Las prestaciones y obligaciones cumplidas por el contratista relacionando las actas de recibo, número de elementos, cantidades recibidas y entrada al almacén (si aplica), el cumplimiento de las obligaciones por la entidad estatal, esto es el corte de cuentas sobre el estado económico del contrato adjuntado los comprobante de egreso, obligación y orden de pago debidamente suscritos (sin ajustes y con ajustes), el reporte SIIF y las declaraciones de importación debidamente cancelados (si aplica)- Es importante indicar si el contrato se celebró en moneda extranjera, el balance del acta de liquidación será en pesos colombianos y en

la moneda contratada.

r. El supervisor remitirá el acta con el lleno de los requisitos enunciados en el numeral anterior dentro del mes siguiente a la terminación del contrato, a la Oficina de Contratación del CENAC NEIVA, para revisión, aceptación y trámite de firmas.

s. Verificar que las garantías que ampara el cumplimiento del contrato, permanezcan siempre vigentes e informar en su oportunidad a la oficina de Contratación del CENAC NEIVA sobre los inconvenientes.

CAPITULO III

DE LOS COMITES ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES

ARTICULO QUINTO: DEL NOMBRAMIENTO DE LOS COMITES ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES; NÓMBRESE como integrantes de los **COMITÉS ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES,** al personal que a continuación se enuncia:

COMITÉS ESTRUCTURADORES

PS. AURA CAMILA MANRIQUE YOSSA
Asesora Jurídica ESM BASPC09 - CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces.
ESTRUCTURADORA JURIDICA

PS. DANNY ALEJANDRO ESPINOSA TRUJILLO
Asesor Económico ESM BASPC09 - CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces
ESTRUCTURADOR ECONOMICO Y FINANCIERO

CT. DIANA LORENA GOMEZ GARCIA
Médico General SOPE y/o quien haga sus veces
ESTRUCTURADORA TECNICA

COMITÉS EVALUADORES

PS. DANIELA HERNANDEZ SALAZAR
Asesor Jurídico ESM BASPC09 CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces.
EVALUADORA JURIDICA

PS. LADY YURANI MARTINEZ CELIS
Asesor Económico CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces
EVALUADORA ECONOMICA Y FINANCIERA

SMSM. CHRYSTIAM JOSE FERNANDEZ BAHAMON
Odontóloga y/o quien haga sus veces.
EVALUADORO TECNICO

ARTICULO SEXTO: DE LAS FUNCIONES DE LOS COMITES ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES Y DE RECEPCION DE BIENES Y O SERVICIOS. Los integrantes de los comités estructuradores tienen como función principal, el estudio integral y detallado de las condiciones técnicas de los elementos y servicios a adquirir; así como el estudio y presentación de las exigencias jurídicas, económicas y financieras a incluir en las propuestas y demás documentos que hagan parte integral del proceso contractual, verificando que los aspectos allí consignados cumplan con todos y cada uno de los requisitos exigidos en la ley, para garantizar una selección objetiva.

1.Los integrantes de los comités estructuradores tendrán entre otras las siguientes funciones:

a. Estudiar el contenido de los estudios previos y los de apertura del proceso como Resolución de apertura, pliego con sus adendas si las hay, verificar el contenido del acta de audiencia informativa, la de estimación, tipificación y asignación de los riesgos y la de aclaración de pliegos si procede, los formularios de preguntas y respuestas y la verificación del cronograma previsto en el proceso de selección y en particular, los mecanismos y factores de evaluación establecidos en el pliego y las posibles causales de rechazo, inhabilidades incompatibilidades o prohibiciones que contenga.

b. Presentar ante el Gerente de Proyecto, el análisis de los aspectos a incluir en los Pliegos de Condiciones, verificando que los asuntos allí consignados cumplan con todos y cada uno de los requisitos exigidos en la ley a fin de garantizar la selección objetiva.

c. Conceptuar en cada uno de sus campos bajo la dirección y supervisión de los Gerentes de Proyectos, los estudios previos bajo lineamientos y parámetros establecidos en el Decreto 1082 de 2015, formulándole a este último por escrito y de manera sustentada los motivos de inconformidad que existan en torno a las especificaciones técnicas, exigencias económicas, financieras y legales.

d. Estructurar el proyecto de pliego y el pliego definitivo en el área correspondiente con responsabilidad, eficiencia, técnica profesional y diligencia respetando los principios constitucionales y legales que garanticen una escogencia objetiva.

e. Estudiar y evaluar las solicitudes presentadas por los interesados a los pliegos de condiciones y solicitudes de oferta y preparar las respuestas por los requerimientos hechos frente a su contenido.

f. Previo el trámite institucional, propender por actualizar las normas técnicas, jurídicas y económicas para que sean incluidas en el pliego.

g. Incluir en el pliego de especificaciones técnicas, los factores de verificación y cuando sea del caso los factores de ponderación y evaluación de las ofertas.

h. Verificar que el pliego contemple, respecto del oferente, el cumplimiento de contratos

anteriores, multas y sanciones impuestas por alguna entidad pública en los términos de la Ley 1474 de 2011 y/o aquella que la entidad conozca y que estén en firme, independiente del régimen jurídico aplicable a la entidad pública que la imponga. En ningún caso el registro de multas a sanciones será objeto de ponderación en el pliego.

i. Consultar al Asesor en Comercio Exterior cuando se trate de adquirir bienes o servicios importados, para determinar la modalidad de entrega y los costos asociados a la importación.

j. Revisar la legislación tributaria y contable, previa a establecer el precio base de la adquisición, con el fin de que se tenga en cuenta impuestos, tasas o contribuciones que se puedan llegar a generar en el proceso contractual.

k. Suscribir concepto favorable al ordenador del gasto o su delegado, para integrar el proyecto de pliego, el pliego, donde exprese su intervención respecto al proceso de contratación.

l. Participar en la audiencia informativa, en la de estimación, tipificación y asignación de los riesgos y en la de la aclaración de los pliegos.

m. Analizar, estudiar, verificar y resolver las inquietudes presentadas al proyecto de pliego de condiciones a fin de consolidar el pliego.

n. Proponer cuando sea el caso las modificaciones al pliego al fin de expedir adendas.

2. Los integrantes de los comités evaluadores tendrán entre otras las siguientes funciones:

a. El estudio, evaluación y calificación de las ofertas presentadas, de tal forma que el evaluador garantice el deber de selección objetiva, la verificación de las ofertas a evaluar, evidenciando que cumplan todos y cada uno de los requisitos exigidos en el pliego y en la ley.

b. Los evaluadores velaran por que la escogencia del contratista siempre sea objetiva y en consecuencia su obligación recomendar, previo concepto del comité de Adquisiciones., el ofrecimiento más favorable sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en el pliego.

c. Los asesores y evaluadores suscribirán informes sobre la evaluación realizada, dejando constancias de todas las circunstancias de tiempo, modo y lugar que ocurrieran en su función evaluadora.

d. Entregar los documentos a la oficina de Contratación, de manera que los informes de evaluaciones ten a disposición de los interesados, estos serán revisados previo al traslado de los proponentes y por el Gerente del Proyecto.

e. En ejercicio de su autonomía, podrá hacer los requerimientos y solicitud de aclaraciones que considere pertinentes para la evaluación de las propuestas, en la oportunidad prevista en las disposiciones aplicables, dará respuesta a las observaciones que los proponentes hagan a las evaluaciones sobre las cuales se les ha dado traslado. El comité evaluador presentara ante el comité de adquisiciones su informe de evaluación, asesoría y recomendación de adjudicación debidamente sustentado. Si de las decisiones o discusiones del comité de adquisiciones se genera una ampliación o profundización de algún aspecto de la evaluación, el comité evaluador la atenderá y presentará sustentación del correspondiente aspecto.

f. Presentar dentro de términos establecido el informe de evaluación a la Oficina de Contratación del CENAC NEIVA.

g. Proyectar y remitir a la oficina de Contratación del CENAC NEIVA dentro del término previsto en el cronograma del proceso de selección, las respuestas a las observaciones al informe de evaluación, así como la verificación de los requisitos habilitantes que subsanen los mismos en aplicación de la Ley y al pliego.

h. Asistir a la audiencia pública de adjudicación e intervenir en lo que resulte de su competencia.

i. Las demás funciones establecidas en la Resolución Ministerial No 4130 del 16 de junio de 2022 "Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional".

CAPITULO IV

INSTRUCCIONES DE CARÁCTER GENERAL

ARTICULO SEPTIMO: INSTRUCCIONES DE COORDINACION: El Ejercicio de la función Gerencial, Supervisora o como Integrante de comité asesor estructurador o evaluador, se sujeta a las siguientes reglas de carácter general:

a. El Gerente, el Supervisor y los miembros de los Comités Técnicos, Económicos y Jurídicos, deben guardar reserva sobre la información de carácter económico, jurídico y técnico que llegue a su conocimiento por el ejercicio de sus funciones.

b. La designación de Gerente, Supervisor y miembros de los comités técnicos, económicos y jurídicos es de obligatoria aceptación, salvo que el personal designado se encuentre incurso en algunas de las causales del régimen de inhabilidades e incompatibilidades y prohibiciones previstas en la Constitución y en la Ley. Los cambios o modificaciones para la designación de personal, únicamente deberán obedecer a razones justificadas de Fuerza Mayor debidamente sustentadas ante el Ordenador del

Gasto.

c. En caso de encontrarse incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad y prohibición, el designado deberá así informarlo al Ordenador del Gasto correspondiente dentro del día siguiente al recibo de la comunicación para su consideración y cambio.

d. Las actividades de los comités se realizarán de acuerdo a los cronogramas contractualmente previstos y dentro de los plazos establecidos para efectuar la evaluación. Se reitera, que los Comités gozan de plena autonomía, sesionarán en forma independiente cuando sea así necesario, sus conceptos o recomendaciones deberán ser objetivos y soportados en la documentación existente y deberán constar por escrito.

e. El Gerente del Proyecto, el Supervisor del contrato y los Integrantes de los Comités Técnicos, deberán tener en cuenta para el desarrollo de las funciones propias de su cargo, las instrucciones impartidas por los Gerentes de Proyecto, quienes son los responsables del proceso contractual.

ARTÍCULO OCTAVO: VIGENCIA: La presente Resolución rige a partir de su expedición.

COMUNIQUESE, EXPLIQUESE Y CUMPLASE,

Dada en NEIVA, HUILA a los diez (10) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024).

Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director CENAC NEIVA

Elaboró: SS. Jaez Duarte
Suboficial Precontractual CENAC NEIVA

V°. B°.: MY. Carlos Pérez
Oficial de contratación CENAC NEIVA

CONTINUACIÓN RESOLUCION No. 00001972 DEL 10 DE MARZO DEL 2024 POR LA CUAL SE FIJAN FUNCIONES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y ASESORES QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL COMO GERENTES DE PROYECTO, SUPERVISORES, INTEGRANTES DE LOS COMITÉS TÉCNICOS, JURÍDICOS Y ECONÓMICOS, ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESMBAS09 - ENFERMERIA BITER09) PARA LA VIGENCIA 2024. Y SE ASIGNAN SUS FUNCIONES.

HOJA EN BLANCO

DILIGENCIA NOTIFICACION PERSONAL

En Neiva Huila a los diez (10) días del mes de marzo del dos mil veinticuatro (2024), en la oficina del Señor Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ Director de la **CENAC REGIONAL NEIVA**, se notifica personalmente el contenido de la Resolución No. **00001972** del 10 de marzo del 2024 Por la cual se fijan funciones de los servidores públicos y asesores que intervienen en la actividad contractual como gerentes de proyecto, supervisores, integrantes de los comités técnicos, jurídicos y económicos, estructuradores y evaluadores para los procesos de contratación para la "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESMBAS09 - ENFERMERIA BITER09) PARA LA VIGENCIA 2024 " y se asignan sus funciones a quienes firman la presente resolución en su calidad de GERENTE DE PROYECTO, SUPERVISORES, ESTRUCTURADORES y EVALUADORES.

Se le entregó fotocopia íntegra, auténtica y gratuita de la Resolución Nº 00001972 de fecha 10 del mes de marzo del dos mil veinticuatro (2024) y se les informó que contra ella no procede ningún recurso y/o medio de control.

Impuesto, firman los NOTIFICADOS,

GERENTE DEL PROYECTO

Mayor Neila Robles C.

MY. NEILA ROBLES CARRILLO
Directora Regional de Sanidad Militar No.12 y ESM BAS09 y/o quien haga sus veces
C.C. 52547842 expedida en: Bogotá D.C.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

SMSM. JHON MILTON SANCHEZ PERALTA
Médico General de Planta, y/o quien haga sus veces
C.C. 7712510 expedida en: Neiva

COMITÉS ESTRUCTURADORES

COMITÉ ESTRUCTURADOR JURÍDICO:

Aura C. Manrique

PS. AURA CAMILA MANRIQUE YOSSA
Asesor Jurídico ESM BASPC09 – CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces.
C.C. 1004035236 expedida en: Cali Valle

COMITÉ ESTRUCTURADOR ECONÓMICO:

PS. DANNY ALEJANDRO ESPINOSA TRUJILLO
Asesor Económico CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces
C.C. 1075260282 expedida en: Neiva Huila

COMITÉ ESTRUCTURADOR TECNICO

CT. DIANA LORENA GOMEZ GARCIA
Médico General SOPE y/o quien haga sus veces
C.C. 1020734359 expedida en: _____

COMITÉS EVALUADORES

COMITÉ EVALUADOR JURIDICO

PS. DANIELA HERNANDEZ SALAZAR
Asesora Jurídica ESM BASPC09 - CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces.
C.C. 1075290904 expedida en: Neiva Huila

COMITÉ EVALUADOR ECONOMICO

PS. LADY YURANI MARTINEZ CELIS
Asesora Económica ESM BASPC09 - CENAC NEIVA y/o quien haga sus veces.
C.C. 1075303048 expedida en: Neiva Huila

CONTINUACIÓN RESOLUCION No. 00001972 DEL 10 DE MARZO DEL 2024 POR LA CUAL SE FIJAN FUNCIONES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y ASESORES QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL COMO GERENTES DE PROYECTO, SUPERVISORES, INTEGRANTES DE LOS COMITÉS TÉCNICOS, JURÍDICOS Y ECONÓMICOS, ESTRUCTURADORES Y EVALUADORES PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESMBAS09 - ENFERMERIA BITER09) PARA LA VIGENCIA 2024. Y SE ASIGNAN SUS FUNCIONES.

COMITÉ EVALUADOR TÉCNICO:

SMSM. CHRYSRIAM JOSE FERNANDEZ BAHAMON
Médico General de Planta y/o quien haga sus veces.
C.C. 7170286 expedida en: _____

NOTIFICADOR:

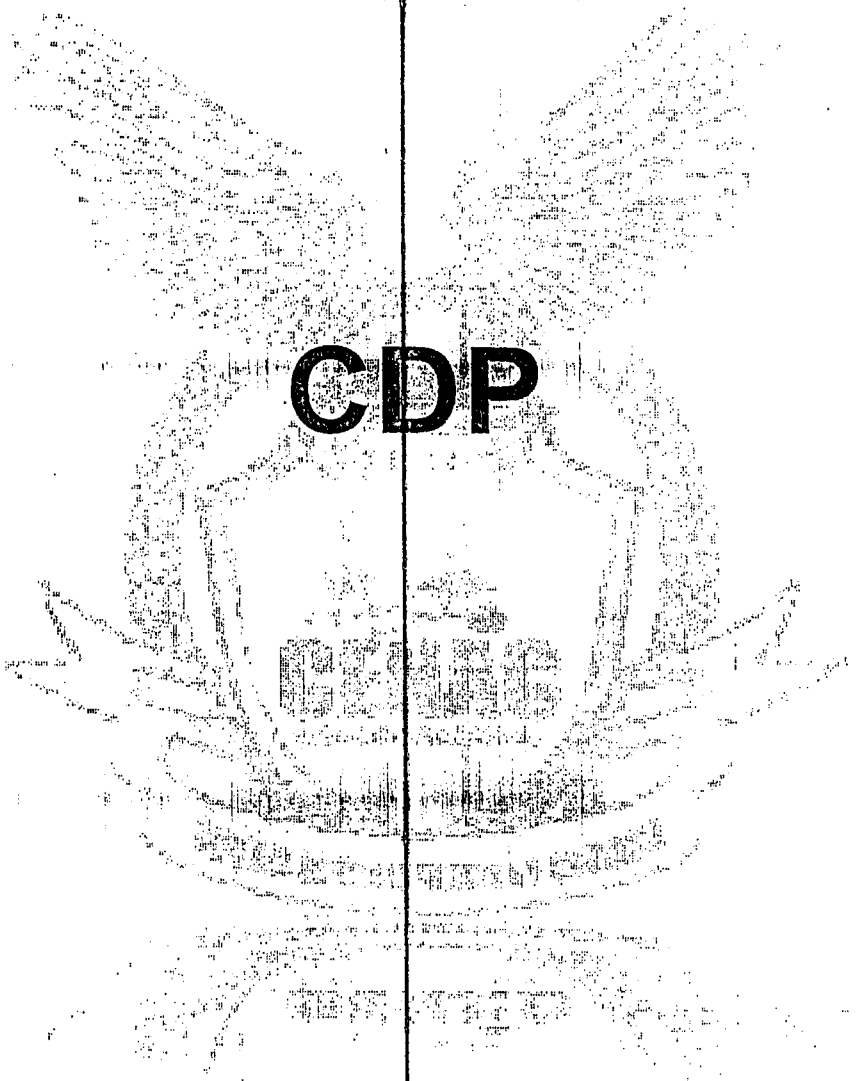
Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director Central Administrativa y Contable Regional NEIVA

Elaboró: SS. Jara Duarte
Suboficial Precontractual CENAC NEIVA

V°. B°. MY. Carlos Perez
Oficial de contratación CENAC NEIVA

HOJA EN BLANCO

CENAC-NEIVA



CDP

CENAC-NEIVA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA

EJÉRCITO NACIONAL

Al contestar, cite este número

Radicado N° **2024194005487613**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ- JEMGF-COADE-DICRE-CENACNEIVA - 17.2

Neiva, Huila, 03 de abril del 2024

Señor. Sargento Primero
MEDINA CONSTAIN JOSE MANUEL
Jefe de Presupuesto Central Administrativa Y Contable Regional Neiva
Carrera 16 No. 21-300
Neiva - Huila

Asunto: Solicitud expedición CDP

Con toda atención me permito solicitar al Señor Sargento Primero jefe de Presupuesto Central Administrativa Y Contable Regional Neiva, realizar los trámites administrativos necesarios y oportunos para la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal, así:

RUBRO	REC	DESCRIPCION DEL RUBRO	OBJETO	VALOR CDP
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESMBAS09 - ENFERMERIA BITER09) PARA LA VIGENCIA 2024	$ 620.000.000,00
TOTAL				$ 620.000.000,00

Cordialmente,

Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ
Director CENAC Regional Neiv

Elaboro: SS. Jairo D[illegible]
Suboficial de Contratación CENAC NEIVA

Revisó: MY. Carlos Pérez
Jefe de Contratación CENAC NEIVA

PATRIA HONOR LEALTAD

Dirección de la dependencia/unidad militar
Ciudad o municipio - Depto.
Correo institucional de la dependencia/unidad militar - www.ejercito.mil.co

SIIF Nación

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjmmedina	JOSE MANUEL MEDINA CONSTAIN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-083	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-04-6:04 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	15724	**Fecha Registro:**	2024-04-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)		
Estado.:	Certificada	**Valor Inicial:**	620.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	620.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
15-01-11-083 ESM BATALLON DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	620.000.000,00	0,00	620.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESM BAS09 -

Mayor CRISTIAN ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ

Director CENAC REGIONAL NEIVA

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjmmedina	JOSE MANUEL MEDINA CONSTAIN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-083	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-04-6:05 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	15624	**Fecha Registro:**	2024-04-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	620.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	620.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	620.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	15724	**Fecha Registro:**	2024-04-04	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-083 ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	620.000.000,00	0,00	620.000.000,00	620.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA (ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX, GASTROENTEROLOGIA Y NEUMOLOGIA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS A SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL 12 (ESM BAS09 -

Sargento Primero JOSE MANUEL MEDINA CONSTAIN
Jefe de presupuesto CENAC REGIONAL NEIVA

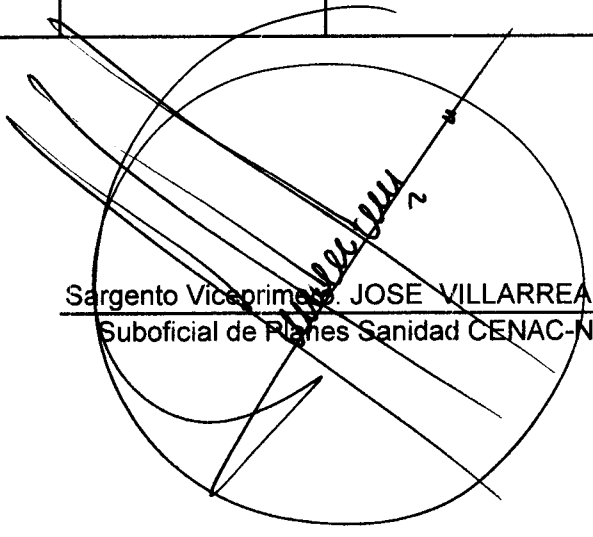
CENAC-NEIVA

SOLICITUD DE LAS COTIZACIONES

CENAC-NEIVA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL		PLANILLA ENTREGA DE COTIZACION SECOPII	
UNIDAD: CENAC-NEIVA		Fecha de elaboracion: 05/03/2024	
No	**ASUNTO**	**CANTIDAD**	**EMPRESA COTIZANTE**
1	SIP 08- CENACREGIONALNEIVA-2024 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	CENAC	DIGESCOL SAS
2	SIP 08- CENACREGIONALNEIVA-2024 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	CENAC	endotek
3	SIP 08- CENACREGIONALNEIVA-2024 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	CENAC	IPS CENTRO DE NEUMOLOGÍA MI PULMÓN
4	SIP 08- CENACREGIONALNEIVA-2024 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	CENAC	CLINICA UROS S.A.S.

5	SIP 08- CENACREGIONALNEIVA-2024 SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	CENAC	CLINICA MEDILASER S.A



NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA

Sargento Viceprimero. JOSE VILLARREAL QUIROGA
Suboficial de Planes Sanidad CENAC-NEIVA

Volver

Opciones ▼

Proceso : SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA... (id.CO1.BDOS.5573539)

EN ANÁLISIS

Solicitud de información a los Proveedores

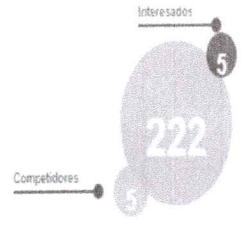
SIP08-CENACREGIONALNEIVA-2024 (En análisis) Pliegos

Unidad de contratación OFICINA CONTRATO

Ver Enlace

SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No 12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024

PROVEEDORES



(Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de presentación de ofertas 1/03/2024 6:00 PM - **Fecha de publicación** 3/02/2024 11:11 AM

LÍNEA DE TIEMPO

Plazo para solicitar aclaraciones	Fecha de publicación de concurso	Presentación de ofertas
23/02/2024	03/02/2024	01/03/2024

LISTA DE OFERTAS

Opciones ▼

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
DIGESCOL SAS HUILA 2024	DIGESCOL SAS	1/03/2024 11:52 AM	75.832.496
ENDOTEK 2024	endotek	23/02/2024 3:52 PM	50.600.000
OFERTA GRUPO No. 3 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA	IPS CENTRO DE NEUMOLOGÍA MI PULMÓN	20/02/2024 11:57 AM	8.842.126
SIP08-CENACREGIONALNEIVA-2024 - CLINICA UROS S.A.S.	CLINICA UROS S.A.S.	9/02/2024 10:12 AM	1.051.134.745
SERVICIOS MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	CLINICA MEDILASER S.A	8/02/2024 4:18 PM	1.008.222.576

OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES Contestar

No se han registrado observaciones a los documentos del proceso

MENSAJES Crear

Sin mensajes

TAREAS Crear

Sin tareas

En análisis
REF: SIP08-CENACREGIONALNEIVA-2024

UC:OFICINA CONTRATO Equipo:SOLICITUD DE COTIZACION / 3/02/2024 9:17 AM (UTC -5 horas)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

00 00 00
HORAS MINS SEG

Volver

Cancelar proceso Opciones

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso no aprobada

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

Información general

Número del proceso	SIP08-CENACREGIONALNEIVA-2024
Nombre	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA. CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.
Descripción	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA. CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No 12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024
Relacionar con otro proceso	Sí No
ID técnico	CO1.BDOS.5573539

Comprador:
DISPENSARIO MEDICO NEIVA - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

Clasificación del bien o servicio

Código UNSPSC	85121700 - Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
Lista adicional de códigos UNSPSC	

Plan anual de adquisiciones

olombia
Procesos ▼ Contáctos

CENAC-NEIVA

COTIZACIONES

CENAC-NEIVA

1 Sobre único

1.1 Lista de artículos — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
75.832.496,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	1,00	UN	0,00	75.832.496,00	75.832.496,00

Instituto de Enfermedades

Digestivas

Calidad con Sentido Humano

NIT. 800.187.260-3

COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : 21 FEBRERO DE 2024
EMPRESA: INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA SAS
REPRESENTANTE LEGAL: GERMAN LIEVANO RODRIGUEZ
NIT: 800,187,260
ACTIVIDAD SOCIAL: _X_SERVICIOS DE SALUD FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____
COMERCIALIZADOR: _____ PRESTADOR DE SERVICIO __X__
MAYORISTA: _____ MINORISTA: _____
DIRECCIÓN: CALLE 17 A # 6-69
TELÉFONO FAX: 8631056
E-MAIL: contratacionnacional@digescol.com
VIGENCIA COTIZACIÓN : (3)(MESES)

GRUPO No. 1 MEDICAS Y QUIRURGICAS

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121700	93199	ISH-20000000000000	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
2	85121700	93199	ISH-20000000000000	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	950.000		950.000	950.000
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.000.000		4.000.000	4.000.000
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	818.496		818.496	818.496
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	727.500		727.500	727.500
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.326.000		1.326.000	1.326.000

12	85121700	93199	ISH-20000000000000	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.326.000		1.326.000	1.326.000
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	727.500		727.500	727.500
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.446.000		1.446.000	1.446.000
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.446.000		1.446.000	1.446.000
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	727.500		727.500	727.500
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
19	85121700	93199	ISH-20000000000000	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.500.000		1.500.000	1.500.000
20	85121700	93199	ISH-20000000000000	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.500.000		2.500.000	2.500.000
21	85121700	93199	ISH-20000000000000	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.500.000		2.500.000	2.500.000
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.500.000		3.500.000	3.500.000
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	516500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.500.000		3.500.000	3.500.000
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.500.000		3.500.000	3.500.000
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.500.000		3.500.000	3.500.000
26	85121700	93199	ISH-20000000000000	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	8.000.000		8.000.000	8.000.000
27	85121700	93199	ISH-20000000000000	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	8.000.000		8.000.000	8.000.000
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.500.000		2.500.000	2.500.000
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.500.000		2.500.000	2.500.000
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.500.000		2.500.000	2.500.000
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	150.000		150.000	150.000
32	85121700	93199	ISH-20000000000000	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000		200.000	200.000
33	85121700	93199	ISH-20000000000000	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	100.000		100.000	100.000
34	85121700	93199	ISH-20000000000000	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000		200.000	200.000
35	85121700	93199	ISH-20000000000000	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	150.000		150.000	150.000
36	85121700	93199	ISH-20000000000000	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000		200.000	200.000
37	85121700	93199	ISH-20000000000000	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	100.000		100.000	100.000
38	85121700	93199	ISH-20000000000000	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000		200.000	200.000
39	85121700	93199	ISH-20000000000000	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.600.000		1.600.000	1.600.000
40	85121700	93199	ISH-20000000000000	893801	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.300.000		1.300.000	1.300.000
41	85121700	93199	ISH-20000000000000	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	650.000		650.000	650.000

42	85121700	93199	ISH-20000000000000	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	727.500		727.500	727.500
43	85121700	93199	ISH-20000000000000	998702	DIAGNÓSTICO- PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	140.000		140.000	140.000
44	85121700	93199	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	120.000		120.000	120.000
45	85121700	93199	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	150.000		150.000	150.000
46	85121700	93199	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	150.000		150.000	150.000
47	85121700	93199	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000		200.000	200.000

Atentamente,

GERMAN LIEVANO RODRIGUEZ
Representante Legal Instituto de Enfermedades Digestivas de Colombia SAS

1 Sobre único

1.1 Lista de artículos — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
50.600.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	1,00	UN	0,00	50.600.000,00	50.600.000,00

endotek
ENDOSCOPIA Y TECNOLOGIA

COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : **19 DE FEBRERO 2024**
EMPRESA: ENDOTEK LTDA
REPRESENTANTE LEGAL: LILIANA GALINDO TRUJILLO
NIT: 813002682-1
ACTIVIDAD SOCIAL: _X_SERVICIOS DE SALUD FABRICANTE: ____ DISTRIBUIDOR: ____
COMERCIALIZADOR: _____ PRESTADOR DE SERVICIO ___X__
MAYORISTA: ____ MINORISTA: ____
DIRECCIÓN: CALLE 16 6-61
TELÉFONO FAX: 3185895012
E-MAIL: ENDOTEKNEIVA@GMAIL. COM LILIGATRU@YAHOO.ES
VIGENCIA COTIZACIÓN : (3)(MESES)

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121700	93199	ISH-20000000000000	423301	POLIPECTOMIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 800.000		$ 800.000	$ 800.000
2	85121700	93199	ISH-20000000000000	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 700.000		$ 700.000	$ 700.000
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.500.000		$ 1.500.000	$ 1.500.000
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.000.000		$ 2.000.000	$ 2.000.000
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 800.000		$ 800.000	$ 800.000
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.500.000		$ 1.500.000	$ 1.500.000
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAFIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 800.000		$ 800.000	$ 800.000
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 7.000.000		$ 7.000.000	$ 7.000.000
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 700.000		$ 700.000	$ 700.000
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 480.000		$ 480.000	$ 480.000
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 700.000		$ 700.000	$ 700.000
12	85121700	93199	ISH-20000000000000	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 700.000		$ 700.000	$ 700.000
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 480.000		$ 480.000	$ 480.000
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 650.000		$ 650.000	$ 650.000
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 650.000		$ 650.000	$ 650.000
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 480.000		$ 480.000	$ 480.000
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.650.000		$ 1.650.000	$ 1.650.000
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.650.000		$ 1.650.000	$ 1.650.000

19	85121700	93199	ISH-20000000000000	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.650.000		$ 1.650.000	$ 1.650.000
20	85121700	93199	ISH-20000000000000	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.000.000		$ 2.000.000	$ 2.000.000
21	85121700	93199	ISH-20000000000000	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.000.000		$ 2.000.000	$ 2.000.000
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.500.000		$ 3.500.000	$ 3.500.000
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.000.000		$ 2.000.000	$ 2.000.000
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.900.000		$ 2.900.000	$ 2.900.000
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.600.000		$ 2.600.000	$ 2.600.000
26	85121700	93199	ISH-20000000000000	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	Procedimiento que se realiza en sala de cirugias por cirugía general			
27	85121700	93199	ISH-20000000000000	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	Procedimiento que se realiza en sala de cirugias por cirugía general			
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	881312	ECOGRAFIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.700.000		$ 1.700.000	$ 1.700.000
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.700.000		$ 1.700.000	$ 1.700.000
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.700.000		$ 1.700.000	$ 1.700.000
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 120.000		$ 120.000	$ 120.000
32	85121700	93199	ISH-20000000000000	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 200.000		$ 200.000	$ 200.000
33	85121700	93199	ISH-20000000000000	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 120.000		$ 120.000	$ 120.000
34	85121700	93199	ISH-20000000000000	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 220.000		$ 220.000	$ 220.000
35	85121700	93199	ISH-20000000000000	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 120.000		$ 120.000	$ 120.000
36	85121700	93199	ISH-20000000000000	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 200.000		$ 200.000	$ 200.000
37	85121700	93199	ISH-20000000000000	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 120.000		$ 120.000	$ 120.000
38	85121700	93199	ISH-20000000000000	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIATRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 220.000		$ 220.000	$ 220.000
39	85121700	93186	ISH-20000000000000	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.500.000		$ 1.500.000	$ 1.500.000
40	85121700	93199	ISH-20000000000000	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.500.000		$ 1.500.000	$ 1.500.000
41	85121700	93199	ISH-20000000000000	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 260.000		$ 260.000	$ 260.000
42	85121700	93199	ISH-20000000000000	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 800.000		$ 800.000	$ 800.000
43	85121700	93199	ISH-20000000000000	996702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO- PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 120.000		$ 120.000	$ 120.000
44	85121700	93199	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 110.000		$ 110.000	$ 110.000
45	85121700	93199	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertamos este procedimeintos			
46	85121700	93199	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertamos este procedimeintos			
47	85121700	93199	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertamos este procedimeintos			

Atentamente,

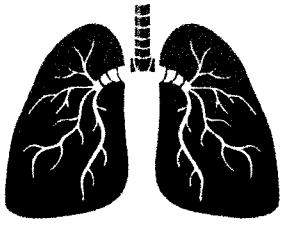
LILIANA GALINDO TRUJILLO
Representante Legal ENDOTEK LTDA

1 Sobre único

1.1 Lista de artículos — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
8.842.126,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL No.12 ESM BAS09 PARA LA VIGENCIA 2024	1,00	UN	0,00	8.842.126,00	8.842.126,00



CENTRO DE NEUMOLOGIA
MI PULMON

COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : **19 DE FEBRERO DEL 2024**
EMPRESA: IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO
NIT: 900783072-4
ACTIVIDAD SOCIAL: __SERVICIOS DE SALUD X FABRICANTE: ____ DISTRIBUIDOR: ____
COMERCIALIZADOR: ____ PRESTADOR DE SERVICIO ___X__
MAYORISTA: ____ MINORISTA: ____
DIRECCIÓN: CARRERA 11 N 6-36 ALTICO
TELÉFONO FAX: 3112286185 - 3203965155
E-MAIL: gerenciamipulmonneiva@gmail.com
VIGENCIA COTIZACIÓN : (3)(MESES)

GRUPO No. 3 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121706	93199	ISH-20000000000000	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	0			0
2	85121706	93199	ISH-20000000000000	890272	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	0			0
3	85121706	93199	ISH-20000000000000	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
4	85121706	93199	ISH-20000000000000	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
5	85121706	93199	ISH-20000000000000	332202	BRONCOSCOPIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
6	85121706	93199	ISH-20000000000000	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
7	85121706	93199	ISH-20000000000000	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
8	85121706	93199	ISH-20000000000000	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 950.000			$ 950.000
9	85121706	93199	ISH-20000000000000	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.030.000			$ 1.030.000
10	85121706	93199	ISH-20000000000000	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.050.000			$ 1.050.000
11	85121706	93199	ISH-20000000000000	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 91.250			$ 91.250
12	85121706	93199	ISH-20000000000000	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 125.476			$ 125.476
13	85121706	93199	ISH-20000000000000	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 48.500			$ 48.500
14	85121706	93199	ISH-20000000000000	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 131.000			$ 131.000
15	85121706	93199	ISH-20000000000000	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 152.600			$ 152.600
16	85121706	93199	ISH-20000000000000	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 152.600			$ 152.600
17	85121706	93199	ISH-20000000000000	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR ESPECIALIZADA (ERGOESPIROMETRIA)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 250.700			$ 250.700
18	85121706	93199	ISH-20000000000000	890371	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 55.000			$ 55.000

19	85121700	93199	ISH-20000000000000	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 55.000			$ 55.000

Atentamente,

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO
CC:8701999
Representante Legal

1 Sobre único

1.1 Lista de artículos — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
767.287.790,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL NO.12 ESM BASOG PARA LA VIGENCIA 2024	1,00	UN	0,00	767.287.790,00	767.287.790,00



COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : 9 de febrero de 2023
EMPRESA: CLÍNICA UROS S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL: NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMÓN
NIT: 8132,011,577-4
ACTIVIDAD SOCIAL: __SERVICIOS DE SALUD FABRICANTE: ____ DISTRIBUIDOR: ____
COMERCIALIZADOR: ____ PRESTADOR DE SERVICIO __X__
MAYORISTA: ____ MINORISTA: ____
DIRECCIÓN: Carrera 6 No 16 - 35
TELÉFONO FAX: 608725400
E-MAIL: servicioalcliente@clinicauros.com
VIGENCIA COTIZACIÓN : (3)(MESES)

GRUPO No. 1 MEDICAS Y QUIRURGICAS

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121700	93119	ISH-20000000000000	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 46.200			$ 46.200
2	85121700	93119	ISH-20000000000000	890326	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 46.200			$ 46.200
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	NO CUPS	PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA: INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIA E INSUMOS NECESARIOS PARA BAJO SEDACIÓN	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 213.032			$ 213.032
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 357.988			$ 357.988
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 357.988			$ 357.988
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 357.988			$ 357.988
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 357.988			$ 357.988
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	378505	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 357.988			$ 357.988
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 643.300			$ 643.300
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 839.300			$ 839.300
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.299.800			$ 1.299.800
12	85121700	93199	ISH-20000000000000	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 114.200			$ 114.200
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 95.200			$ 95.200
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 75.000			$ 75.000
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 89.823			$ 89.823
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 75.000			$ 75.000
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 89.823			$ 89.823
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 370.485			$ 370.485
19	85121700	93199	ISH-20000000000000	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 464.000			$ 464.000
20	85121700	93199	ISH-20000000000000	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 494.900			$ 494.900
21	85121700	93199	ISH-20000000000000	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 85.000			$ 85.000
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 494.900			$ 494.900
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 395.000			$ 395.000
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 494.900			$ 494.900
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 51.200			$ 51.200

26	85121700	93199	ISH-20000000000000	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 220.000			$ 220.000
27	85121700	93199	ISH-20000000000000	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 494.900			$ 494.900
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	933601	TERAPIA REHABILITACION CARDIACA PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 88.000			$ 88.000
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	890228-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 195.216			$ 195.216
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 192.402			$ 192.402
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 192.402			$ 192.402
32	85121700	93119	ISH-20000000000000	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 112.213			$ 112.213
33	85121700	93119	ISH-20000000000000	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 112.213			$ 112.213
34	85121700	93119	ISH-20000000000000	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
35	85121700	93119	ISH-20000000000000	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
36	85121700	93119	ISH-20000000000000	61001	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.070.500			$ 2.070.500
37	85121700	93119	ISH-20000000000000	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
38	85121700	93119	ISH-20000000000000	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.388.600			$ 3.388.600
39	85121700	93119	ISH-20000000000000	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
40	85121700	93119	ISH-20000000000000	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.647.470			$ 4.647.470
41	85121700	93119	ISH-20000000000000	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
42	85121700	93119	ISH-20000000000000	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
43	85121700	93119	ISH-20000000000000	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
44	85121700	93119	ISH-20000000000000	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
45	85121700	93119	ISH-20000000000000	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
46	85121700	93119	ISH-20000000000000	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.647.470			$ 4.647.470
47	85121700	93119	ISH-20000000000000	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.337.282			$ 5.337.282
48	85121700	93119	ISH-20000000000000	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
49	85121700	93119	ISH-20000000000000	471102	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
50	85121700	93119	ISH-20000000000000	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
51	85121700	93119	ISH-20000000000000	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.155.200			$ 3.155.200
52	85121700	93119	ISH-20000000000000	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 9.487.343			$ 9.487.343
53	85121700	93119	ISH-20000000000000	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
54	85121700	93119	ISH-20000000000000	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
55	85121700	93119	ISH-20000000000000	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
56	85121700	93119	ISH-20000000000000	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.900.600			$ 2.900.600
57	85121700	93119	ISH-20000000000000	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
58	85121700	93119	ISH-20000000000000	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
59	85121700	93119	ISH-20000000000000	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
60	85121700	93119	ISH-20000000000000	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
61	85121700	93119	ISH-20000000000000	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 8.162.136			$ 8.162.136
62	85121700	93119	ISH-20000000000000	542302	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800

63	85121700	93119	ISH-20000000000000	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 439.400			$ 439.400
64	85121700	93119	ISH-20000000000000	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 439.400			$ 439.400
65	85121700	93119	ISH-20000000000000	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 8.162.136			$ 8.162.136
66	85121700	93119	ISH-20000000000000	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 8.162.136			$ 8.162.136
67	85121700	93119	ISH-20000000000000	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.364.600			$ 2.364.600
68	85121700	93119	ISH-20000000000000	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
69	85121700	93119	ISH-20000000000000	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 8.162.136			$ 8.162.136
70	85121700	93119	ISH-20000000000000	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
71	85121700	93119	ISH-20000000000000	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
72	85121700	93119	ISH-20000000000000	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
73	85121700	93119	ISH-20000000000000	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
74	85121700	93119	ISH-20000000000000	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
75	85121700	93119	ISH-20000000000000	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
76	85121700	93119	ISH-20000000000000	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
77	85121700	93119	ISH-20000000000000	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
78	85121700	93119	ISH-20000000000000	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
79	85121700	93119	ISH-20000000000000	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
80	85121700	93119	ISH-20000000000000	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
81	85121700	93119	ISH-20000000000000	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
82	85121700	93119	ISH-20000000000000	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
83	85121700	93119	ISH-20000000000000	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
84	85121700	93119	ISH-20000000000000	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 601.800			$ 601.800
85	85121700	93119	ISH-20000000000000	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 54.000			$ 54.000
86	85121700	93119	ISH-20000000000000	890335	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 54.000			$ 54.000
87	85121700	93119	ISH-20000000000000	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 780.500			$ 780.500
88	85121700	93119	ISH-20000000000000	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 107.787			$ 107.787
89	85121700	93119	ISH-20000000000000	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 107.787			$ 107.787
90	85121700	93119	ISH-20000000000000	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.155.200			$ 3.155.200
91	85121700	93119	ISH-20000000000000	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.155.200			$ 3.155.200
92	85121700	93119	ISH-20000000000000	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
93	85121700	93119	ISH-20000000000000	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
94	85121700	93119	ISH-20000000000000	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.364.600			$ 2.364.600
95	85121700	93119	ISH-20000000000000	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SESION	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 966.900			$ 966.900
96	85121700	93119	ISH-20000000000000	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
97	85121700	93119	ISH-20000000000000	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
98	85121700	93119	ISH-20000000000000	882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
99	85121700	93119	ISH-20000000000000	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
100	85121700	93119	ISH-20000000000000	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 374.391			$ 374.391

101	85121700	93119	ISH-20000000000000	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
102	85121700	93119	ISH-20000000000000	882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
103	85121700	93119	ISH-20000000000000	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
104	85121700	93119	ISH-20000000000000	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
105	85121700	93119	ISH-20000000000000	882309	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
106	85121700	93119	ISH-20000000000000	882317	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
107	85121700	93119	ISH-20000000000000	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 89.302			$ 89.302
108	85121700	93199	ISH-20000000000000	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 158.800			$ 158.800
109	85121700	93199	ISH-20000000000000	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 374.391			$ 374.391
110	85121700	93199	ISH-20000000000000	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
111	85121700	93199	ISH-20000000000000	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 394.100			$ 394.100
112	85121700	93199	ISH-20000000000000	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 374.391			$ 374.391
113	85121700	93199	ISH-20000000000000	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 374.391			$ 374.391
114	85121700	93199	ISH-20000000000000	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 786.700			$ 786.700
115	85121700	93119	ISH-20000000000000	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.269.200			$ 1.269.200
116	85121700	93119	ISH-20000000000000	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
117	85121700	93119	ISH-20000000000000	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
118	85121700	93119	ISH-20000000000000	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.269.200			$ 1.269.200
119	85121700	93119	ISH-20000000000000	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
120	85121700	93119	ISH-20000000000000	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
121	85121700	93119	ISH-20000000000000	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
122	85121700	93119	ISH-20000000000000	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
123	85121700	93119	ISH-20000000000000	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
124	85121700	93119	ISH-20000000000000	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
125	85121700	93119	ISH-20000000000000	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
126	85121700	93119	ISH-20000000000000	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES. CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
127	85121700	93119	ISH-20000000000000	858101	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
128	85121700	93119	ISH-20000000000000	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
129	85121700	93119	ISH-20000000000000	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
130	85121700	93119	ISH-20000000000000	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	CX SENO - MASTOLOGO	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.647.470			$ 4.647.470
131	85121700	93119	ISH-20000000000000	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 240.568			$ 240.568
132	85121700	93119	ISH-20000000000000	890344	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 240.568			$ 240.568
133	85121700	93119	ISH-20000000000000	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 270.509			$ 270.509
134	85121700	93119	ISH-20000000000000	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 270.509			$ 270.509
135	85121700	93119	ISH-20000000000000	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
136	85121700	93119	ISH-20000000000000	851201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
137	85121700	93119	ISH-20000000000000	852101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300

138	85121700	93119	ISH-20000000000000	552301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
139	85121700	93119	ISH-20000000000000	552302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.455.637			$ 6.455.637
140	85121700	93119	ISH-20000000000000	552304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
141	85121700	93119	ISH-20000000000000	552404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
142	85121700	93119	ISH-20000000000000	552801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
143	85121700	93119	ISH-20000000000000	552804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
144	85121700	93119	ISH-20000000000000	552901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
145	85121700	93119	ISH-20000000000000	553104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
146	85121700	93119	ISH-20000000000000	555101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
147	85121700	93119	ISH-20000000000000	555104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
148	85121700	93119	ISH-20000000000000	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
149	85121700	93119	ISH-20000000000000	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
150	85121700	93119	ISH-20000000000000	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
151	85121700	93119	ISH-20000000000000	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
152	85121700	93119	ISH-20000000000000	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
153	85121700	93119	ISH-20000000000000	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
154	85121700	93119	ISH-20000000000000	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
155	85121700	93119	ISH-20000000000000	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
156	85121700	93119	ISH-20000000000000	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
157	85121700	93119	ISH-20000000000000	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
158	85121700	93119	ISH-20000000000000	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
159	85121700	93119	ISH-20000000000000	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
160	85121700	93119	ISH-20000000000000	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
161	85121700	93119	ISH-20000000000000	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
162	85121700	93119	ISH-20000000000000	672001	CONIZACION CERVICAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
163	85121700	93119	ISH-20000000000000	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
164	85121700	93119	ISH-20000000000000	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.490.800			$ 1.490.800
165	85121700	93119	ISH-20000000000000	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
166	85121700	93119	ISH-20000000000000	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
167	85121700	93119	ISH-20000000000000	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
168	85121700	93119	ISH-20000000000000	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
169	85121700	93119	ISH-20000000000000	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
170	85121700	93119	ISH-20000000000000	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
171	85121700	93119	ISH-20000000000000	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
172	85121700	93119	ISH-20000000000000	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
173	85121700	93119	ISH-20000000000000	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
174	85121700	93119	ISH-20000000000000	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.702.500			$ 1.702.500
175	85121700	93119	ISH-20000000000000	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.455.637			$ 6.455.637

176	85121700	93119	ISH-20000000000000	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
177	85121700	93119	ISH-20000000000000	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
178	85121700	93119	ISH-20000000000000	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
179	85121700	93119	ISH-20000000000000	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
180	85121700	93119	ISH-20000000000000	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
181	85121700	93119	ISH-20000000000000	702203	COLPOSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 378.800			$ 378.800
182	85121700	93119	ISH-20000000000000	702401	BIOPSIA DE VAGINA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
183	85121700	93119	ISH-20000000000000	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
184	85121700	93119	ISH-20000000000000	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
185	85121700	93119	ISH-20000000000000	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
186	85121700	93119	ISH-20000000000000	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
187	85121700	93119	ISH-20000000000000	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
188	85121700	93119	ISH-20000000000000	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
189	85121700	93119	ISH-20000000000000	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
190	85121700	93119	ISH-20000000000000	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
191	85121700	93119	ISH-20000000000000	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
192	85121700	93119	ISH-20000000000000	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
193	85121700	93119	ISH-20000000000000	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
194	85121700	93119	ISH-20000000000000	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 378.800			$ 378.800
195	85121700	93119	ISH-20000000000000	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 378.800			$ 378.800
196	85121700	93119	ISH-20000000000000	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 378.800			$ 378.800
197	85121700	93119	ISH-20000000000000	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
198	85121700	93119	ISH-20000000000000	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
199	85121700	93119	ISH-20000000000000	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
200	85121700	93119	ISH-20000000000000	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
201	85121700	93119	ISH-20000000000000	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 54.000			$ 54.000
202	85121700	93119	ISH-20000000000000	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 54.000			$ 54.000
203	85121700	93199	ISH-20000000000000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
204	85121700	93199	ISH-20000000000000	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
205	85121700	93199	ISH-20000000000000	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
206	85121700	93199	ISH-20000000000000	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
207	85121700	93199	ISH-20000000000000	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
208	85121700	93199	ISH-20000000000000	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
209	85121700	93199	ISH-20000000000000	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
210	85121700	93199	ISH-20000000000000	360300	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100
211	85121700	93199	ISH-20000000000000	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.806.500			$ 1.806.500
212	85121700	93199	ISH-20000000000000	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.806.500			$ 1.806.500
213	85121700	93199	ISH-20000000000000	360600	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.597.100			$ 1.597.100

214	85121700	93199	ISH-20000000000000	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.742.500			$ 1.742.500
215	85121700	93199	ISH-20000000000000	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.742.500			$ 1.742.500
216	85121700	93199	ISH-20000000000000	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 750.700			$ 750.700
217	85121700	93199	ISH-20000000000000	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.742.500			$ 1.742.500
218	85121700	93199	ISH-20000000000000	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (PEDIATRICO) (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 897.300			$ 897.300
219	85121700	93199	ISH-20000000000000	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (ADULTO)(PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 897.300			$ 897.300
220	85121700	93199	ISH-20000000000000	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.742.500			$ 1.742.500
221	85121700	93199	ISH-20000000000000	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.005.700			$ 1.005.700
222	85121700	93199	ISH-20000000000000	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.908.168			$ 2.908.168
223	85121700	93199	ISH-20000000000000	378001	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
224	85121700	93199	ISH-20000000000000	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)L	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
225	85121700	93199	ISH-20000000000000	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.038.370			$ 4.038.370
226	85121700	93199	ISH-20000000000000	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.304.558			$ 3.304.558
227	85121700	93199	ISH-20000000000000	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.572.500			$ 1.572.500
228	85121700	93199	ISH-20000000000000	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.073.900			$ 1.073.900
229	85121700	93199	ISH-20000000000000	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 623.100			$ 623.100
230	85121700	93199	ISH-20000000000000	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.304.558			$ 3.304.558
231	85121700	93199	ISH-20000000000000	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.317.397			$ 1.317.397
232	85121700	93199	ISH-20000000000000	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.802.699			$ 1.802.699
233	85121700	93199	ISH-20000000000000	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.217.161			$ 1.217.161
234	85121700	93119	ISH-20000000000000	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.090.229			$ 6.090.229
235	85121700	93119	ISH-20000000000000	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 176.391			$ 176.391
236	85121700	93119	ISH-20000000000000	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 176.391			$ 176.391
237	85121700	93119	ISH-20000000000000	891503	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 92.300			$ 92.300
238	85121700	93119	ISH-20000000000000	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 92.300			$ 92.300
239	85121700	93119	ISH-20000000000000	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 75.800			$ 75.800
240	85121700	93119	ISH-20000000000000	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 92.300			$ 92.300
241	85121700	93119	ISH-20000000000000	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA (272). TARIFA POR CADA NERVIO CRANEANO (FACIAL, TRIGÉMINO, OCULOMOTORES, ESPINAL ACCESORIO Y/O HIPOGLOSO) INCLUYE: ELECTROMIOGRAFÍAS Y NEUROCONDUCCIONES. (272)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 92.000			$ 92.000
242	85121700	93119	ISH-20000000000000	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 91.900			$ 91.900
243	85121700	93119	ISH-20000000000000	952302	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 249.600			$ 249.600
244	85121700	93119	ISH-20000000000000	952303	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MULTIFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 249.600			$ 249.600
245	85121700	93119	ISH-20000000000000	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 26.200			$ 26.200
246	85121700	93119	ISH-20000000000000	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 26.200			$ 26.200
247	85121700	93119	ISH-20000000000000	68101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.867.500			$ 3.867.500
248	85121700	93119	ISH-20000000000000	68102	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.298.228			$ 5.298.228
249	85121700	93119	ISH-20000000000000	68901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.867.500			$ 3.867.500

250	85121700	93119	ISH-20000000000000	68902	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.298.228			$ 5.298.228
251	85121700	93119	ISH-20000000000000	69101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.155.200			$ 3.155.200
252	85121700	93119	ISH-20000000000000	69102	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.298.228			$ 5.298.228
253	85121700	93119	ISH-20000000000000	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 724.438			$ 724.438
254	85121700	93119	ISH-20000000000000	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 621.800			$ 621.800
255	85121700	93119	ISH-20000000000000	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
256	85121700	93119	ISH-20000000000000	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
257	85121700	93119	ISH-20000000000000	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 621.800			$ 621.800
258	85121700	93119	ISH-20000000000000	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.458.100			$ 1.458.100
259	85121700	93119	ISH-20000000000000	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
260	85121700	93119	ISH-20000000000000	186200	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.350.600			$ 6.350.600
261	85121700	93119	ISH-20000000000000	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.555.100			$ 3.555.100
262	85121700	93119	ISH-20000000000000	194101	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
263	85121700	93119	ISH-20000000000000	194102	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.555.100			$ 3.555.100
264	85121700	93119	ISH-20000000000000	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
265	85121700	93119	ISH-20000000000000	200102	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 621.800			$ 621.800
266	85121700	93119	ISH-20000000000000	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.073.477			$ 1.073.477
267	85121700	93119	ISH-20000000000000	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 283.000			$ 283.000
268	85121700	93119	ISH-20000000000000	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.555.100			$ 3.555.100
269	85121700	93119	ISH-20000000000000	210001	CONTROL DE EPISTAXIS SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
270	85121700	93119	ISH-20000000000000	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 140.900			$ 140.900
271	85121700	93119	ISH-20000000000000	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 333.984			$ 333.984
272	85121700	93119	ISH-20000000000000	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
273	85121700	93119	ISH-20000000000000	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
274	85121700	93119	ISH-20000000000000	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
275	85121700	93119	ISH-20000000000000	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.057.700			$ 1.057.700
276	85121700	93119	ISH-20000000000000	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
277	85121700	93119	ISH-20000000000000	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 7.136.837			$ 7.136.837
278	85121700	93119	ISH-20000000000000	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 7.136.837			$ 7.136.837
279	85121700	93119	ISH-20000000000000	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
280	85121700	93119	ISH-20000000000000	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.271.908			$ 4.271.908
281	85121700	93119	ISH-20000000000000	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.271.908			$ 4.271.908
282	85121700	93119	ISH-20000000000000	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.271.908			$ 4.271.908
283	85121700	93119	ISH-20000000000000	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
284	85121700	93119	ISH-20000000000000	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.245.648			$ 5.245.648
285	85121700	93119	ISH-20000000000000	219501	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.791.292			$ 3.791.292
286	85121700	93119	ISH-20000000000000	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.245.648			$ 5.245.648
287	85121700	93119	ISH-20000000000000	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528

288	85121700	93119	ISH-20000000000000	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
289	85121700	93119	ISH-20000000000000	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.883.800			$ 1.883.800
290	85121700	93119	ISH-20000000000000	221401	NASOSINUSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.046.912			$ 2.046.912
291	85121700	93119	ISH-20000000000000	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
292	85121700	93119	ISH-20000000000000	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.655.021			$ 4.655.021
293	85121700	93119	ISH-20000000000000	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.662.216			$ 5.662.216
294	85121700	93119	ISH-20000000000000	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.800.000			$ 2.800.000
295	85121700	93119	ISH-20000000000000	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.271.908			$ 4.271.908
296	85121700	93119	ISH-20000000000000	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
297	85121700	93119	ISH-20000000000000	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
298	85121700	93119	ISH-20000000000000	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.245.648			$ 5.245.648
299	85121700	93119	ISH-20000000000000	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.086.974			$ 6.086.974
300	85121700	93119	ISH-20000000000000	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 43.700			$ 43.700
301	85121700	93119	ISH-20000000000000	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 761.500			$ 761.500
302	85121700	93119	ISH-20000000000000	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
303	85121700	93119	ISH-20000000000000	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
304	85121700	93119	ISH-20000000000000	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
305	85121700	93119	ISH-20000000000000	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.763.960			$ 4.763.960
306	85121700	93119	ISH-20000000000000	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA (ONCOLÓGICA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.647.470			$ 4.647.470
307	85121700	93119	ISH-20000000000000	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 835.900			$ 835.900
308	85121700	93119	ISH-20000000000000	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.260.600			$ 2.260.600
309	85121700	93119	ISH-20000000000000	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
310	85121700	93119	ISH-20000000000000	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
311	85121700	93119	ISH-20000000000000	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.003.100			$ 1.003.100
312	85121700	93119	ISH-20000000000000	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.003.100			$ 1.003.100
313	85121700	93119	ISH-20000000000000	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.487.954			$ 2.487.954
314	85121700	93119	ISH-20000000000000	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 6.820.695			$ 6.820.695
315	85121700	93119	ISH-20000000000000	282101	AMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
316	85121700	93119	ISH-20000000000000	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.263.528			$ 2.263.528
317	85121700	93119	ISH-20000000000000	286101	ADENOIDECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190
318	85121700	93119	ISH-20000000000000	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190
319	85121700	93119	ISH-20000000000000	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
320	85121700	93119	ISH-20000000000000	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 782.920			$ 782.920
321	85121700	93119	ISH-20000000000000	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
322	85121700	93119	ISH-20000000000000	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 12.800.000			$ 12.800.000
323	85121700	93119	ISH-20000000000000	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.841.517			$ 2.841.517
324	85121700	93119	ISH-20000000000000	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190
325	85121700	93119	ISH-20000000000000	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190

326	85121700	93119	ISH-20000000000000	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190
327	85121700	93119	ISH-20000000000000	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.752.190			$ 1.752.190
328	85121700	93119	ISH-20000000000000	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.791.292			$ 3.791.292
329	85121700	93119	ISH-20000000000000	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.450.480			$ 2.450.480
330	85121700	93119	ISH-20000000000000	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.780.440			$ 2.780.440
331	85121700	93119	ISH-20000000000000	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.142.666			$ 5.142.666
332	85121700	93119	ISH-20000000000000	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.354.180			$ 4.354.180
333	85121700	93119	ISH-20000000000000	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
334	85121700	93119	ISH-20000000000000	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
335	85121700	93119	ISH-20000000000000	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 746.200			$ 746.200
336	85121700	93119	ISH-20000000000000	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
337	85121700	93119	ISH-20000000000000	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
338	85121700	93119	ISH-20000000000000	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
339	85121700	93119	ISH-20000000000000	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
340	85121700	93119	ISH-20000000000000	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
341	85121700	93119	ISH-20000000000000	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.071.955			$ 4.071.955
342	85121700	93119	ISH-20000000000000	306001	NASOLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 814.912			$ 814.912
343	85121700	93119	ISH-20000000000000	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.458.100			$ 1.458.100
344	85121700	93119	ISH-20000000000000	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.400.000			$ 1.400.000
345	85121700	93119	ISH-20000000000000	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 447.700			$ 447.700
346	85121700	93119	ISH-20000000000000	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 90.000			$ 90.000
347	85121700	93119	ISH-20000000000000	965202	CURACION DE OIDO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 42.100			$ 42.100
348	85121700	93119	ISH-20000000000000	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 50.000			$ 50.000
349	85121700	93119	ISH-20000000000000	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 105.600			$ 105.600
350	85121700	93119	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 198.500			$ 198.500
351	85121700	93119	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 256.500			$ 256.500
352	85121700	93119	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 129.600			$ 129.600
353	85121700	93119	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.553.612			$ 4.553.612
354	85121700	93119	ISH-20000000000000	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 279.500			$ 279.500
355	85121700	93119	ISH-20000000000000	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 279.500			$ 279.500
356	85121700	93119	ISH-20000000000000	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 41.200			$ 41.200
357	85121700	93119	ISH-20000000000000	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 70.556			$ 70.556
358	85121700	93119	ISH-20000000000000	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 24.864			$ 24.864
359	85121700	93119	ISH-20000000000000	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HEMOCULTIVO, ORINA, RECTAL, URETRAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 18.600			$ 18.600
360	85121700	93119	ISH-20000000000000	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 28.200			$ 28.200
361	85121700	93119	ISH-20000000000000	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 103.882			$ 103.882
362	85121700	93119	ISH-20000000000000	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 103.882			$ 103.882
363	85121700	93119	ISH-20000000000000	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 74.722			$ 74.722

364	85121700	93119	ISH-20000000000000	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 104.000			$ 104.000
365	85121700	93119	ISH-20000000000000	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (NASAL, OCULAR, OTICA, RECTAL, URETRAL, VAGINAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 15.225			$ 15.225
366	85121700	93119	ISH-20000000000000	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) EN CUALQUIER PARTE DEL CUERPO (BOCA, CUERO CABELLUDO, AXILA, NARIZ, OIDO, PIEL, UÑAS, ESPUTO, INGLE, ANO, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 20.800			$ 20.800
367	85121700	93119	ISH-20000000000000	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 15.225			$ 15.225
368	85121700	93119	ISH-20000000000000	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 51.100			$ 51.100
369	85121700	93119	ISH-20000000000000	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 171.834			$ 171.834
370	85121700	93119	ISH-20000000000000	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 171.834			$ 171.834
371	85121700	93119	ISH-20000000000000	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 257.752			$ 257.752
372	85121700	93119	ISH-20000000000000	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 257.752			$ 257.752
373	85121700	93119	ISH-20000000000000	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 997.421			$ 997.421
												$ 663.162.876

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121700	93199	ISH-20000000000000	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 8.162.136			$ 8.162.136
2	85121700	93199	ISH-20000000000000	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.842.124			$ 3.842.124
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.070.500			$ 2.070.500
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 0			$ 0
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.070.500			$ 2.070.500
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.837.500			$ 3.837.500
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.388.600			$ 3.388.600
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.155.200			$ 3.155.200
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
12	85121700	93199	ISH-20000000000000	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.608.900			$ 2.608.900
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.364.600			$ 2.364.600
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.364.600			$ 2.364.600
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.049.800			$ 1.049.800
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.530.219			$ 3.530.219
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.862.432			$ 3.862.432
19	85121700	93199	ISH-20000000000000	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
20	85121700	93199	ISH-20000000000000	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.271.700			$ 2.271.700
21	85121700	93199	ISH-20000000000000	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.364.600			$ 2.364.600
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.623.500			$ 3.623.500
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.439.800			$ 2.439.800
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.867.500			$ 3.867.500
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.867.500			$ 3.867.500

26	85121700	93199	ISH-20000000000000	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 601.800			$ 601.800
27	85121700	93199	ISH-20000000000000	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.356.300			$ 1.356.300
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 0			$ 0
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.309.080			$ 3.309.080
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 5.399.800			$ 5.399.800
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 0			$ 0
32	85121700	93199	ISH-20000000000000	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 286.391			$ 286.391
33	85121700	93199	ISH-20000000000000	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 87.219			$ 87.219
34	85121700	93199	ISH-20000000000000	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 286.391			$ 286.391
35	85121700	93199	ISH-20000000000000	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 0			$ 0
36	85121700	93199	ISH-20000000000000	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 286.391			$ 286.391
37	85121700	93199	ISH-20000000000000	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 87.219			$ 87.219
38	85121700	93199	ISH-20000000000000	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 286.391			$ 286.391
39	85121700	93199	ISH-20000000000000	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 3.382.780			$ 3.382.780
40	85121700	93199	ISH-20000000000000	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.465.660			$ 1.465.660
41	85121700	93199	ISH-20000000000000	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 416.556			$ 416.556
42	85121700	93199	ISH-20000000000000	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 158.500			$ 158.500
43	85121700	93199	ISH-20000000000000	998702	PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 143.195			$ 143.195
44	85121700	93199	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 198.500			$ 198.500
45	85121700	93199	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 256.500			$ 256.500
46	85121700	93199	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 129.600			$ 129.600
47	85121700	93199	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 4.553.612			$ 4.553.612
												$ 90.517.496

GRUPO No. 3 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL	V/R TOTAL
1	85121700	93199	ISH-20000000000000	890272	PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 240.568			$ 240.568
2	85121700	93199	ISH-20000000000000	890272	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 240.568			$ 240.568
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	332202	BRONCOSCOPIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 1.130.300			$ 1.130.300
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.125.149			$ 2.125.149
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 2.125.149			$ 2.125.149
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	893805	BRONCODILATADORES	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 282.100			$ 282.100
12	85121700	93199	ISH-20000000000000	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 282.100			$ 282.100
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 282.100			$ 282.100
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 0			$ 0
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 351.480			$ 351.480
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 351.480			$ 351.480
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR ESPECIALIZADA (ERGOESPIROMETRIA)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 370.485			$ 370.485
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	890371	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 87.219			$ 87.219

19	85121700	93199	ISH-20000000000000	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	$ 87.219			$ 87.219

$ 13.607.418

Atentamente,

FERNANDO JIMÉNEZ ACOSTA
COORDINADOR DE CONTRATACIÓN CLÍNICAS GRUPO UROS

1 Sobre único

1.1 Lista de artículos — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
659.796.073,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE MANERA AMBULATORIA, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL NO.12 ESM BASU9 PARA LA VIGENCIA 2024	1,00	UN	0,00	659.796.073,00	659.796.073,00

LOGOS DE LA EMPRESA QUE COTIZA

COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : 8 de febrero de 2024
EMPRESA: CLINICA MEDILASER S.AS
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE
NIT: 813.001.952-0
ACTIVIDAD SOCIAL: __SERVICIOS DE SALUD FABRICANTE: ____ DISTRIBUIDOR: ____
COMERCIALIZADOR: ____ PRESTADOR DE SERVICIO ___X__
MAYORISTA: ____ MINORISTA: ____
DIRECCIÓN: CARRERA 7 No. 11-65
TELÉFONO FAX: 8724100
E-MAIL: notificacionjudicial@medilaser.com.co
VIGENCIA COTIZACIÓN : (3)(MESES)

GRUPO No. 1 MEDICAS Y QUIRURGICAS

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121603	93119	ISH-20000000000000	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
2	85121603	93119	ISH-20000000000000	890326	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIA	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	NO CUPS	PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA: INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIA E INSUMOS NECESARIOS PARA BAJO SEDACIÓN	ANESTESIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	350.000			350.000
4	85121700	93199	ISH-20000000000000	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	61.489			61.489
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	98.526			98.526
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	98.526			98.526
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	98.526			98.526
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	378505	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	61.489			61.489
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	681.120			681.120
10	85121700	93199	ISH-20000000000000	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	888.240			888.240
11	85121700	93199	ISH-20000000000000	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.562.960			1.562.960
12	85121700	93199	ISH-20000000000000	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	368.000			368.000
13	85121700	93199	ISH-20000000000000	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	120.880			120.880
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	70.400			70.400
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	104.500			104.500
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	70.400			70.400
17	85121700	93199	ISH-20000000000000	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	104.500			104.500
18	85121700	93199	ISH-20000000000000	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	308.000			308.000
19	85121700	93199	ISH-20000000000000	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	319.280			319.280
20	85121700	93199	ISH-20000000000000	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	319.280			319.280

21	85121700	93199	ISH-20000000000000	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	80.000			80.000
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	523.760			523.760
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	380.600			380.600
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	523.760			523.760
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	54.240			54.240
26	85121700	93199	ISH-20000000000000	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	201.950			201.950
27	85121700	93199	ISH-20000000000000	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	523.760			523.760
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	933601	TERAPIA REHABILITACION CARDIACA PACIENTE AMBULATORIO	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	67.040			67.040
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	890228-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	CARDIOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	80.000			80.000
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	60.000			60.000
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	60.000			60.000
32	85121700	93119	ISH-20000000000000	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	IGÍA DE CABEZA Y CU	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	110.000			110.000
33	85121700	93119	ISH-20000000000000	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	IGÍA DE CABEZA Y CU	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	110.000			110.000
34	85121603	93119	ISH-20000000000000	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.005.600			3.005.600
35	85121603	93119	ISH-20000000000000	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.052.000			4.052.000
36	85121603	93119	ISH-20000000000000	61001	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
37	85121603	93119	ISH-20000000000000	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300
38	85121603	93119	ISH-20000000000000	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.224.000			4.224.000
39	85121603	93119	ISH-20000000000000	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	13.052.000			13.052.000
40	85121603	93119	ISH-20000000000000	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	10.349.000			10.349.000
41	85121603	93119	ISH-20000000000000	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
42	85121603	93119	ISH-20000000000000	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	637.040			637.040
43	85121603	93119	ISH-20000000000000	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
44	85121603	93119	ISH-20000000000000	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.684.200			3.684.200
45	85121603	93119	ISH-20000000000000	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.684.200			3.684.200
46	85121603	93119	ISH-20000000000000	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.684.200			3.684.200
47	85121603	93119	ISH-20000000000000	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.947.360			2.947.360
48	85121603	93119	ISH-20000000000000	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
49	85121603	93119	ISH-20000000000000	471102	EXTRACCION DE APENDICE (APENDICECTOMIA)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
50	85121603	93119	ISH-20000000000000	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300
51	85121603	93119	ISH-20000000000000	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480

52	85121603	93119	ISH-200000000000000	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	9.908.100			9.908.100
53	85121603	93119	ISH-200000000000000	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
54	85121603	93119	ISH-200000000000000	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
55	85121603	93119	ISH-200000000000000	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
56	85121603	93119	ISH-200000000000000	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.883.800			1.883.800
57	85121603	93119	ISH-200000000000000	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
58	85121603	93119	ISH-200000000000000	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
59	85121603	93119	ISH-200000000000000	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	806.480			806.480
60	85121603	93119	ISH-200000000000000	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
61	85121603	93119	ISH-200000000000000	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
62	85121603	93119	ISH-200000000000000	542302	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
63	85121603	93119	ISH-200000000000000	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
64	85121603	93119	ISH-200000000000000	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
65	85121603	93119	ISH-200000000000000	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
66	85121603	93119	ISH-200000000000000	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.947.360			2.947.360
67	85121603	93119	ISH-200000000000000	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
68	85121603	93119	ISH-200000000000000	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
69	85121603	93119	ISH-200000000000000	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.252.600			2.252.600
70	85121603	93119	ISH-200000000000000	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
71	85121603	93119	ISH-200000000000000	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
72	85121603	93119	ISH-200000000000000	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	806.480			806.480
73	85121603	93119	ISH-200000000000000	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
74	85121603	93119	ISH-200000000000000	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
75	85121603	93119	ISH-200000000000000	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
76	85121603	93119	ISH-200000000000000	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
77	85121603	93119	ISH-200000000000000	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
78	85121603	93119	ISH-200000000000000	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
79	85121603	93119	ISH-200000000000000	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
80	85121603	93119	ISH-200000000000000	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
81	85121603	93119	ISH-200000000000000	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
82	85121603	93119	ISH-200000000000000	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300

83	85121603	93119	ISH-20000000000000	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300
84	85121603	93119	ISH-20000000000000	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300
85	85121603	93119	ISH-20000000000000	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
86	85121603	93119	ISH-20000000000000	890335	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
87	85121603	93119	ISH-20000000000000	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
88	85121700	93119	ISH-20000000000000	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	82.500			82.500
89	85121700	93119	ISH-20000000000000	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	82.500			82.500
90	85121603	93119	ISH-20000000000000	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
91	85121603	93119	ISH-20000000000000	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
92	85121603	93119	ISH-20000000000000	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
93	85121603	93119	ISH-20000000000000	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
94	85121603	93119	ISH-20000000000000	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.045.000			2.045.000
95	85121603	93119	ISH-20000000000000	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SESION	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.023.360			1.023.360
96	85121603	93119	ISH-20000000000000	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
97	85121603	93119	ISH-20000000000000	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
98	85121603	93119	ISH-20000000000000	882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
99	85121603	93119	ISH-20000000000000	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
100	85121603	93119	ISH-20000000000000	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
101	85121603	93119	ISH-20000000000000	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	417.200			417.200
102	85121603	93119	ISH-20000000000000	882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
103	85121603	93119	ISH-20000000000000	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
104	85121603	93119	ISH-20000000000000	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	220.600			220.600
105	85121603	93119	ISH-20000000000000	882309	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
106	85121603	93119	ISH-20000000000000	882317	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
107	85121603	93119	ISH-20000000000000	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	60.000			60.000
108	85121700	93199	ISH-20000000000000	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	417.200			417.200
109	85121700	93199	ISH-20000000000000	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
110	85121700	93199	ISH-20000000000000	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
111	85121700	93199	ISH-20000000000000	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
112	85121700	93199	ISH-20000000000000	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920

113	85121700	93199	ISH-20000000000000	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
114	85121700	93199	ISH-20000000000000	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES PACIENTE AMBULATORIO	CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	209.900			209.900
115	85121603	93119	ISH-20000000000000	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
116	85121603	93119	ISH-20000000000000	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.252.600			2.252.600
117	85121603	93119	ISH-20000000000000	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
118	85121603	93119	ISH-20000000000000	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
119	85121603	93119	ISH-20000000000000	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
120	85121603	93119	ISH-20000000000000	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.842.450			4.842.450
121	85121603	93119	ISH-20000000000000	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
122	85121603	93119	ISH-20000000000000	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.842.450			4.842.450
123	85121603	93119	ISH-20000000000000	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.451.800			3.451.800
124	85121603	93119	ISH-20000000000000	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
125	85121603	93119	ISH-20000000000000	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.842.450			4.842.450
126	85121603	93119	ISH-20000000000000	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.451.800			3.451.800
127	85121603	93119	ISH-20000000000000	858101	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
128	85121603	93119	ISH-20000000000000	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
129	85121603	93119	ISH-20000000000000	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
130	85121603	93119	ISH-20000000000000	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	CX SENO -MASTOLOG	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.684.200			3.684.200
131	85121603	93119	ISH-20000000000000	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000			200.000
132	85121603	93119	ISH-20000000000000	890344	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000			200.000
133	85121700	93119	ISH-20000000000000	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
134	85121700	93119	ISH-20000000000000	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
135	85121603	93119	ISH-20000000000000	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
136	85121603	93119	ISH-20000000000000	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
137	85121603	93119	ISH-20000000000000	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
138	85121603	93119	ISH-20000000000000	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
139	85121603	93119	ISH-20000000000000	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
140	85121603	93119	ISH-20000000000000	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
141	85121603	93119	ISH-20000000000000	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
142	85121603	93119	ISH-20000000000000	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680

143	85121603	93119	ISH-20000000000000	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
144	85121603	93119	ISH-20000000000000	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
145	85121603	93119	ISH-20000000000000	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
146	85121603	93119	ISH-20000000000000	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
147	85121603	93119	ISH-20000000000000	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
148	85121603	93119	ISH-20000000000000	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
149	85121603	93119	ISH-20000000000000	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
150	85121603	93119	ISH-20000000000000	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
151	85121603	93119	ISH-20000000000000	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
152	85121603	93119	ISH-20000000000000	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
153	85121603	93119	ISH-20000000000000	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
154	85121603	93119	ISH-20000000000000	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
155	85121603	93119	ISH-20000000000000	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
156	85121603	93119	ISH-20000000000000	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
157	85121603	93119	ISH-20000000000000	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
158	85121603	93119	ISH-20000000000000	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
159	85121603	93119	ISH-20000000000000	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
160	85121603	93119	ISH-20000000000000	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
161	85121603	93119	ISH-20000000000000	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
162	85121603	93119	ISH-20000000000000	672001	CONIZACION CERVICAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	806.480			806.480
163	85121603	93119	ISH-20000000000000	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
164	85121603	93119	ISH-20000000000000	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
165	85121603	93119	ISH-20000000000000	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
166	85121603	93119	ISH-20000000000000	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	592.500			592.500
167	85121603	93119	ISH-20000000000000	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
168	85121603	93119	ISH-20000000000000	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
169	85121603	93119	ISH-20000000000000	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
170	85121603	93119	ISH-20000000000000	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
171	85121603	93119	ISH-20000000000000	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
172	85121603	93119	ISH-20000000000000	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	592.500			592.500
173	85121603	93119	ISH-20000000000000	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado

174	85121603	93119	ISH-200000000000000	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
175	85121603	93119	ISH-200000000000000	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
176	85121603	93119	ISH-200000000000000	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
177	85121603	93119	ISH-200000000000000	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
178	85121603	93119	ISH-200000000000000	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
179	85121603	93119	ISH-200000000000000	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
180	85121603	93119	ISH-200000000000000	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
181	85121603	93119	ISH-200000000000000	702203	COLPOSCOPIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	400.960			400.960
182	85121603	93119	ISH-200000000000000	702401	BIOPSIA DE VAGINA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
183	85121603	93119	ISH-200000000000000	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
184	85121603	93119	ISH-200000000000000	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
185	85121603	93119	ISH-200000000000000	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
186	85121603	93119	ISH-200000000000000	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
187	85121603	93119	ISH-200000000000000	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
188	85121603	93119	ISH-200000000000000	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
189	85121603	93119	ISH-200000000000000	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
190	85121603	93119	ISH-200000000000000	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
191	85121603	93119	ISH-200000000000000	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
192	85121603	93119	ISH-200000000000000	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
193	85121603	93119	ISH-200000000000000	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
194	85121603	93119	ISH-200000000000000	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	400.960			400.960
195	85121603	93119	ISH-200000000000000	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	400.960			400.960
196	85121603	93119	ISH-200000000000000	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	637.040			637.040
197	85121603	93119	ISH-200000000000000	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
198	85121603	93119	ISH-200000000000000	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
199	85121603	93119	ISH-200000000000000	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	637.040			637.040
200	85121603	93119	ISH-200000000000000	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	621.800			621.800
201	85121603	93119	ISH-200000000000000	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
202	85121603	93119	ISH-200000000000000	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	55.000			55.000
203	85121700	93199	ISH-200000000000000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	677.916			677.916
204	85121700	93199	ISH-200000000000000	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	774.760			774.760

205	85121700	93199	ISH-20000000000000	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	774.760			774.760
206	85121700	93199	ISH-20000000000000	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	774.760			774.760
207	85121700	93199	ISH-20000000000000	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	774.760			774.760
208	85121700	93199	ISH-20000000000000	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	677.916			677.916
209	85121700	93199	ISH-20000000000000	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	677.916			677.916
210	85121700	93199	ISH-20000000000000	360300	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.825.923			1.825.923
211	85121700	93199	ISH-20000000000000	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	451.050			451.050
212	85121700	93199	ISH-20000000000000	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	451.050			451.050
213	85121700	93199	ISH-20000000000000	360600	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	169.477			169.477
214	85121700	93199	ISH-20000000000000	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	750.533			750.533
215	85121700	93199	ISH-20000000000000	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	750.533			750.533
216	85121700	93199	ISH-20000000000000	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	356.430			356.430
217	85121700	93199	ISH-20000000000000	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.882.000			2.882.000
218	85121700	93199	ISH-20000000000000	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (PEDIATRICO) (PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.928.000			4.928.000
219	85121700	93199	ISH-20000000000000	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (ADULTO)(PAQUETE O EVENTO)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	611.390			611.390
220	85121700	93199	ISH-20000000000000	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.882.000			2.882.000
221	85121700	93199	ISH-20000000000000	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	280.550			280.550
222	85121700	93199	ISH-20000000000000	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.882.000			2.882.000
223	85121700	93199	ISH-20000000000000	378001	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	352.377			352.377
224	85121700	93199	ISH-20000000000000	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)L	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	352.377			352.377
225	85121700	93199	ISH-20000000000000	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	842.084			842.084
226	85121700	93199	ISH-20000000000000	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	638.794			638.794
227	85121700	93199	ISH-20000000000000	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	537.501			537.501
228	85121700	93199	ISH-20000000000000	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	507.331			507.331
229	85121700	93199	ISH-20000000000000	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	471.456			471.456
230	85121700	93199	ISH-20000000000000	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	984.397			984.397
231	85121700	93199	ISH-20000000000000	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	276.288			276.288
232	85121700	93199	ISH-20000000000000	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	276.288			276.288

233	85121700	93199	ISH-20000000000000	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	HEMODINAMIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	357.787			357.787
234	85121603	93119	ISH-20000000000000	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	149.700			149.700
235	85121603	93119	ISH-20000000000000	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	82.500			82.500
236	85121603	93119	ISH-20000000000000	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	82.500			82.500
237	85121603	93119	ISH-20000000000000	891503	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H)	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	88.000			88.000
238	85121603	93119	ISH-20000000000000	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	88.000			88.000
239	85121603	93119	ISH-20000000000000	891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	CUPS INACTIVO			CUPS INACTIVO
240	85121603	93119	ISH-20000000000000	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	88.000			88.000
241	85121603	93119	ISH-20000000000000	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA (272). TARIFA POR CADA NERVIO CRANEANO (FACIAL, TRIGÉMINO, OCULOMOTORES, ESPINAL ACCESORIO Y/O HIPOGLOSO) INCLUYE: ELECTROMIOGRAFÍAS Y NEUROCONDUCCIONES. (272)	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	88.000			88.000
242	85121603	93119	ISH-20000000000000	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	NA FISICA Y REHABILI	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	87.500			87.500
243	85121603	93119	ISH-20000000000000	952302	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	237.700			237.700
244	85121603	93119	ISH-20000000000000	952303	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MULTIFOCALES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	237.700			237.700
245	85121603	93119	ISH-20000000000000	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
246	85121603	93119	ISH-20000000000000	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIÓN	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
247	85121603	93119	ISH-20000000000000	68101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	6.468.000			6.468.000
248	85121603	93119	ISH-20000000000000	68102	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	6.468.000			6.468.000
249	85121603	93119	ISH-20000000000000	68901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	5.570.000			5.570.000
250	85121603	93119	ISH-20000000000000	68902	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	5.570.000			5.570.000
251	85121603	93119	ISH-20000000000000	69101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.005.600			3.005.600
252	85121603	93119	ISH-20000000000000	69102	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.155.200			3.155.200
253	85121603	93119	ISH-20000000000000	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	67.040			67.040
254	85121603	93119	ISH-20000000000000	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
255	85121603	93119	ISH-20000000000000	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
256	85121603	93119	ISH-20000000000000	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
257	85121603	93119	ISH-20000000000000	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
258	85121603	93119	ISH-20000000000000	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
259	85121603	93119	ISH-20000000000000	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	637.040			637.040

260	85121603	93119	ISH-200000000000000	186200	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	CUPS INACTIVO			CUPS INACTIVO
261	85121603	93119	ISH-200000000000000	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
262	85121603	93119	ISH-200000000000000	194101	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	CUPS INACTIVO			CUPS INACTIVO
263	85121603	93119	ISH-200000000000000	194102	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	CUPS INACTIVO			CUPS INACTIVO
264	85121603	93119	ISH-200000000000000	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
265	85121603	93119	ISH-200000000000000	200102	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
266	85121603	93119	ISH-200000000000000	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
267	85121603	93119	ISH-200000000000000	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	44.400			44.400
268	85121603	93119	ISH-200000000000000	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.947.360			2.947.360
269	85121603	93119	ISH-200000000000000	210001	CONTROL DE EPISTAXIS SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.781.000			4.781.000
270	85121603	93119	ISH-200000000000000	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	89.600			89.600
271	85121603	93119	ISH-200000000000000	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	167.920			167.920
272	85121603	93119	ISH-200000000000000	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
273	85121700	93119	ISH-200000000000000	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.700.500			3.700.500
274	85121603	93119	ISH-200000000000000	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
275	85121603	93119	ISH-200000000000000	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
276	85121603	93119	ISH-200000000000000	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.064.000			4.064.000
277	85121603	93119	ISH-200000000000000	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
278	85121603	93119	ISH-200000000000000	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
279	85121603	93119	ISH-200000000000000	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
280	85121603	93119	ISH-200000000000000	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
281	85121603	93119	ISH-200000000000000	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
282	85121603	93119	ISH-200000000000000	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	5.999.000			5.999.000
283	85121603	93119	ISH-200000000000000	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
284	85121603	93119	ISH-200000000000000	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
285	85121603	93119	ISH-200000000000000	219501	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
286	85121603	93119	ISH-200000000000000	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
287	85121603	93119	ISH-200000000000000	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
288	85121603	93119	ISH-200000000000000	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
289	85121603	93119	ISH-200000000000000	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680

290	85121603	93119	ISH-200000000000000	221401	NASOSINUSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
291	85121603	93119	ISH-200000000000000	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
292	85121603	93119	ISH-200000000000000	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
293	85121603	93119	ISH-200000000000000	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	13.716.000			13.716.000
294	85121603	93119	ISH-200000000000000	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
295	85121603	93119	ISH-200000000000000	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	13.716.000			13.716.000
296	85121603	93119	ISH-200000000000000	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.238.000			4.238.000
297	85121603	93119	ISH-200000000000000	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.337.000			4.337.000
298	85121603	93119	ISH-200000000000000	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
299	85121603	93119	ISH-200000000000000	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.709.040			2.709.040
300	85121603	93119	ISH-200000000000000	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	27.760			27.760
301	85121603	93119	ISH-200000000000000	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	34.700			34.700
302	85121603	93119	ISH-200000000000000	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.578.000			1.578.000
303	85121603	93119	ISH-200000000000000	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
304	85121603	93119	ISH-200000000000000	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
305	85121603	93119	ISH-200000000000000	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	7.985.000			7.985.000
306	85121603	93119	ISH-200000000000000	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA (ONCOLÓGICA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	13.902.000			13.902.000
307	85121603	93119	ISH-200000000000000	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
308	85121603	93119	ISH-200000000000000	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
309	85121603	93119	ISH-200000000000000	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
310	85121603	93119	ISH-200000000000000	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
311	85121603	93119	ISH-200000000000000	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	796.300			796.300
312	85121603	93119	ISH-200000000000000	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.008.100			1.008.100
313	85121603	93119	ISH-200000000000000	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
314	85121603	93119	ISH-200000000000000	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
315	85121603	93119	ISH-200000000000000	282101	AMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
316	85121603	93119	ISH-200000000000000	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
317	85121603	93119	ISH-200000000000000	286101	ADENOIDECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520

318	85121603	93119	ISH-20000000000000	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
319	85121603	93119	ISH-20000000000000	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	592.500			592.500
320	85121603	93119	ISH-20000000000000	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
321	85121603	93119	ISH-20000000000000	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.802.080			1.802.080
322	85121603	93119	ISH-20000000000000	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.450.000			1.450.000
323	85121603	93119	ISH-20000000000000	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
324	85121603	93119	ISH-20000000000000	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
325	85121603	93119	ISH-20000000000000	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
326	85121603	93119	ISH-20000000000000	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.111.000			3.111.000
327	85121603	93119	ISH-20000000000000	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.111.520			1.111.520
328	85121603	93119	ISH-20000000000000	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
329	85121603	93119	ISH-20000000000000	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.404.480			2.404.480
330	85121603	93119	ISH-20000000000000	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.761.440			2.761.440
331	85121603	93119	ISH-20000000000000	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.261.440			3.261.440
332	85121603	93119	ISH-20000000000000	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	14.956.000			14.956.000
333	85121603	93119	ISH-20000000000000	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
334	85121603	93119	ISH-20000000000000	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
335	85121603	93119	ISH-20000000000000	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	474.000			474.000
336	85121603	93119	ISH-20000000000000	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
337	85121603	93119	ISH-20000000000000	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
338	85121603	93119	ISH-20000000000000	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
339	85121603	93119	ISH-20000000000000	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.582.640			2.582.640
340	85121603	93119	ISH-20000000000000	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
341	85121603	93119	ISH-20000000000000	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
342	85121603	93119	ISH-20000000000000	306001	NASOLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.300.000			1.300.000
343	85121603	93119	ISH-20000000000000	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
344	85121603	93119	ISH-20000000000000	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
345	85121603	93119	ISH-20000000000000	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	592.500			592.500
346	85121603	93119	ISH-20000000000000	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	60.000			60.000
347	85121603	93119	ISH-20000000000000	965202	CURACION DE OIDO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	44.400			44.400
348	85121603	93119	ISH-20000000000000	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	44.400			44.400

349	85121603	93119	ISH-20000000000000	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	67.040			67.040
350	85121603	93119	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	58.000			58.000
351	85121603	93119	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
352	85121603	93119	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
353	85121603	93119	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
354	85121603	93119	ISH-20000000000000	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	135.200			135.200
355	85121603	93119	ISH-20000000000000	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÒN DE MARGENES	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	213.120			213.120
356	85121603	93119	ISH-20000000000000	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	31.360			31.360
357	85121603	93119	ISH-20000000000000	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	38.800			38.800
358	85121603	93119	ISH-20000000000000	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
359	85121603	93119	ISH-20000000000000	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HEMOCULTIVO, ORINA, RECTAL, URETRAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	14.160			14.160
360	85121603	93119	ISH-20000000000000	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	21.440			21.440
361	85121603	93119	ISH-20000000000000	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
362	85121603	93119	ISH-20000000000000	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	64.500			64.500
363	85121603	93119	ISH-20000000000000	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	38.800			38.800
364	85121603	93119	ISH-20000000000000	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
365	85121603	93119	ISH-20000000000000	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA (NASAL, OCULAR, OTICA, RECTAL, URETRAL, VAGINAL, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	27.760			27.760
366	85121603	93119	ISH-20000000000000	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) EN CUALQUIER PARTE DEL CUERPO (BOCA, CUERO CABELLUDO, AXILA, NARIZ, OIDO, PIEL, UÑAS, ESPUTO, INGLE, ANO, OTROS)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	15.840			15.840
367	85121603	93119	ISH-20000000000000	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	27.760			27.760
368	85121603	93119	ISH-20000000000000	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	69.600			69.600
369	85121603	93119	ISH-20000000000000	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	165.000			165.000
370	85121603	93119	ISH-20000000000000	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	REUMATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	165.000			165.000
371	85121700	93119	ISH-20000000000000	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	165.000			165.000
372	85121700	93119	ISH-20000000000000	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIATRICA	REUMATOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	165.000			165.000
373	85121603	93119	ISH-20000000000000	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	UROLOGIA-FISIATRIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	335.500			335.500

568.862.615

GRUPO No. 2 SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1	85121700	93199	ISH-20000000000000	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
2	85121700	93199	ISH-20000000000000	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
3	85121700	93199	ISH-20000000000000	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600

4	85121700	93199	ISH-20000000000000	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
5	85121700	93199	ISH-20000000000000	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
6	85121700	93199	ISH-20000000000000	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
7	85121700	93199	ISH-20000000000000	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
8	85121700	93199	ISH-20000000000000	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.972.500			1.972.500
9	85121700	93199	ISH-20000000000000	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
10	85121603	93119	ISH-20000000000000	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
11	85121603	93119	ISH-20000000000000	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.005.600			3.005.600
12	85121700	93119	ISH-20000000000000	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.005.600			3.005.600
13	85121603	93119	ISH-20000000000000	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
14	85121700	93199	ISH-20000000000000	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.005.600			3.005.600
15	85121700	93199	ISH-20000000000000	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.228.300			3.228.300
16	85121700	93199	ISH-20000000000000	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
17	85121603	93119	ISH-20000000000000	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.691.000			2.691.000
18	85121603	93119	ISH-20000000000000	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.377.000			2.377.000
19	85121603	93119	ISH-20000000000000	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.377.000			2.377.000
20	85121603	93119	ISH-20000000000000	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.127.000			3.127.000
21	85121700	93199	ISH-20000000000000	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	2.252.600			2.252.600
22	85121700	93199	ISH-20000000000000	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.937.000			3.937.000
23	85121700	93199	ISH-20000000000000	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
24	85121700	93199	ISH-20000000000000	529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	3.684.200			3.684.200
25	85121700	93199	ISH-20000000000000	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
26	85121603	93119	ISH-20000000000000	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	637.040			637.040
27	85121603	93119	ISH-20000000000000	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.435.680			1.435.680
28	85121700	93199	ISH-20000000000000	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.930.000			1.930.000
29	85121700	93199	ISH-20000000000000	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.930.000			1.930.000
30	85121700	93199	ISH-20000000000000	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.220.000			4.220.000
31	85121700	93199	ISH-20000000000000	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
32	85121700	93199	ISH-20000000000000	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	130.000			130.000
33	85121603	93119	ISH-20000000000000	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
34	85121700	93199	ISH-20000000000000	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000

35	85121700	93199	ISH-20000000000000	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
36	85121700	93199	ISH-20000000000000	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	130.000			130.000
37	85121603	93119	ISH-20000000000000	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
38	85121700	93199	ISH-20000000000000	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	180.000			180.000
39	85121700	93199	ISH-20000000000000	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
40	85121700	93199	ISH-20000000000000	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
41	85121700	93199	ISH-20000000000000	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	No ofertado			No ofertado
42	85121603	93119	ISH-20000000000000	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	209.900			209.900
43	85121700	93199	ISH-20000000000000	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO-PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, EQUIPO DE ANESTESIS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR ELPROCEDIMIENTO	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	150.000			150.000
44	85121700	93199	ISH-20000000000000	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	200.000			200.000
45	85121700	93199	ISH-20000000000000	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	270.000			270.000
46	85121700	93199	ISH-20000000000000	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	140.600			140.600
47	85121700	93199	ISH-20000000000000	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	GASTROENTEROLOGIA-PATOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	4.400.612			4.400.612
												70.358.632

GRUPO No. 3 SERVICIOS DE NEUMOLOGIA

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO DANE	CÓDIGO SAP	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
	85121700	93199	ISH-20000000000000	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	104.500			104.500
	85121700	93199	ISH-20000000000000	890272	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIATRICA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	104.500			104.500
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.389.400			1.389.400
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332202	BRONCOSCOPIA	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.800			1.794.800
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
	85121700	93199	ISH-20000000000000	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.794.600			1.794.600
	85121700	93199	ISH-20000000000000	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA) CON O SIN ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.675.120			1.675.120
	85121700	93199	ISH-20000000000000	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	1.675.120			1.675.120
	85121700	93199	ISH-20000000000000	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	160.500			160.500
	85121700	93199	ISH-20000000000000	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	282.100			282.100
	85121700	93199	ISH-20000000000000	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	79.500			79.500
	85121700	93199	ISH-20000000000000	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	5.067.000			5.067.000
	85121700	93199	ISH-20000000000000	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	281.700			281.700

	85121700	93199	ISH-20000000000000	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	281.700			281.700
	85121700	93199	ISH-20000000000000	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR ESPECIALIZADA (ERGOESPIROMETRIA)	NEUMOLOGIA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	350.485			350.485
	85121700	93119	ISH-20000000000000	890371	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	NEUMOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	75.000			75.000
	85121700	93119	ISH-20000000000000	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NEUMOLOGÍA	SERVICIO	SEGÚN NECESIDAD	75.000			75.000
												20.574.825

Atentamente,

MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE
Representante Legal CLINICA MEDILASER S.A.S.

CENAC NEIVA

CENAC-NEIVA



AVAL DE

COTIZACIONES

CENAC-NEIVA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"

EJÉRCITO NACIONAL

AVAL TECNICO DE LAS COTIZACIONES

Neiva Huila, 31 de mayo de 2024

Señora Mayor **NEILA ROBLES**

CARRILLO
DIRECTORA ESM BASPC09 o/y quien haga sus veces debidamente encargada.
GERENTE DE PROYECTO ESM BASPC09 o/y quien haga sus veces debidamente encargada.

Referencia: **PROCESO DE CONTRATACIÓN DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No.133-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESPECIALIDADES MEDICAS Y QX PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BAS09, VIGENCIA 2024"**

Asunto: Aval Cotizaciones.

Por medio del presente documento nos permitimos presentar al señor Gerente del Proyecto, que teniendo en cuenta las especificaciones técnicas establecidas para el presente proceso de contratación, se analizó la información de las CINCO (05) cotizaciones allegadas de los servicios requeridos que se pretenden contratar.

EMPRESA	NIT	FECHA DE RECIBO DE LA COTIZACIÓN	MEDIO POR EL CUAL SE RECIBE LA COTIZACIÓN	FECHA AVAL TECNICO
CLINICA UROS	813,011,577	9/02/2024	SECOP II	**31/05/2024**
CLINICA MEDILASER S.AS	813001952	8/02/2024	SECOP II	

Revisada la información de las DOS (02) cotizaciones, concluimos que esta cumple en su mayoría con cada uno de los requerimientos y especificaciones dentro del objeto técnico solicitadas; por lo cual dicha cotización será utilizada para realizar el correspondiente estudio de mercado. Sin más sobre el particular y renovando mi vocación de servicio me suscribo siempre atento y respetuosamente a usted;

CT DIANA LORENA GOMEZ
Comite Técnico estructurador

CLINICA UROS SAS
NIT. 8132,011,577

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 813011577 - 4
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Huila — Municipio: NEIVA
Código de Prestador	4100100572 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO
Dirección	CRA 6 # 16-35
Teléfono(s)	8725400
Fax	8725400
Correo Electrónico	servicioalcliente@clinicauros.com
Razón Social	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A
Representante Legal	NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20030506 — Fecha de Vencimiento: 20240630

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de abril de 2024 (10:42 a.m.)

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Código	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	01	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	URBANA	CRA 6 # 16-35	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	03	CLINICA UROS S.A.S CONSULTA EXTERNA	URBANA	CALLE 16A No 6- 54	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	05	CLINICA UROS S.A.S- TORRE C	URBANA	Calle 16 Nº 7A - 52	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	06	CLINICA UROS S.A.S - TOMA DE MUESTRAS	URBANA	Carrera 6 No. 15-58	8725400 Ext. 118
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	09	CLINICA UROS S.A.S - TORRE B	URBANA	Carrera 6 No. 15-36	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	10	CLINICA UROS S.A.S TORRE D	URBANA	Calle 17 No. 5A-81	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	11	CLINICA UROS S.A.S - Rehabilitación Cardiaca y Física	URBANA	Calle 18 A No. 7-07	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	12	CLINICA UROS S.A.S - RESONANCIA	URBANA	Calle 16 A No. 6-40	8758116
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	13	CLINICA UROS S.A.S MICROBIOLOGIA	URBANA	CARRERA 6 No. 15-58 LC101	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	14	CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 2	URBANA	Cr 7a 13 50	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	15	CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 1	URBANA	Cr 5 a 16 57	8725400
Huila	NEIVA	4100100572	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	4100100572	16	CLINICA UROS S.A.S - SEDE CENTRO	URBANA	CL 3 6 03	8725400

CLINICA MEDILASER S.A
NIT. 8130019520

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 813001952 - 0
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Huila — Municipio: NEIVA
Código de Prestador	4100100385 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA MEDILASER S.A.S.
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO
Dirección	KRA 7 No 11 - 65
Teléfono(s)	3152901885
Fax	
Correo Electrónico	calidad.neiva@medilaser.com.co
Razón Social	CLINICA MEDILASER S.A.S.
Representante Legal	Maria Carolina Suarez Andrade
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20060907 — Fecha de Vencimiento: 20240430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de abril de 2024 (10:45 a.m.)

1

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Huila	NEIVA	4100100385	CLINICA MEDILASER S.A.S.	4100100385	01	CLINICA MEDILASER S.A.	URBANA	CRA 7 # 11-65	3152901885
Huila	NEIVA	4100100385	CLINICA MEDILASER S.A.S.	4100100385	03	SEDE AMBULATORIA	URBANA	CL 7 No. 11-29	3152901885
Huila	NEIVA	4100100385	CLINICA MEDILASER S.A.S.	4100100385	14	Sede Abner Lozano	URBANA	Avenida calle 26 # 3W-98	3188273343

1