FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI

Santiago de Cali, 01 de Junio de 2020

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA N° 316/DMCAL/2020, CUYO OBJETO CORRESPONDE A LA "PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INSUMOS, MEDICAMENTOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, AMBULANCIA BASICA – MEDICALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA O SUS LOCALIDADES VECINAS, PARA LA VIGENCIA 2020".**

Comedidamente nos permitimos enviar al Señora Coronel BEATRIZ SILVA MIRANDA la evaluación económica **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA N° 316/DMCAL/2020, CUYO OBJETO CORRESPONDE A "PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INSUMOS, MEDICAMENTOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, AMBULANCIA BASICA – MEDICALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA O SUS LOCALIDADES VECINAS, PARA LA VIGENCIA 2020".**

De acuerdo con el cierre de fecha 29 de Mayo de 2020 presento propuesta el siguiente oferente:



DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro N° 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro No. 02 Indicadores Financieros , Sobre Único " Oferta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO N° 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Sobre Único "OFERTA ECONOMICA" SECOP II	**CUMPLE**
(RUT) Registro único tributario	**CUMPLE**
Formulario N° 09 datos para Sistema Integral de Información Financiera "SIIF"	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN BANCARIA	**CUMPLE**
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2018.	**CUMPLE**
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	**CUMPLE**
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	**CUMPLE**
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	**CUMPLE**
Formulario No. 3 "Certificado de Acreditación de la Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional"	**CUMPLE**
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES DE CONTRATOS ANTERIORES	**CUMPLE**

ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE TULUA								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	$ 90.753.960.260,00	$ 41.133.468.471,00	$ 55.339.553.506,00	$ 30.086.020.802,00	$ 49.620.491.789,00	$ 8.430.892.491,00	$ 699.173.377,00

INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																			
PRESUPUESTO TOTAL	SMMLV													INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
$ 440.000.000,00	501,25																		
		80%			70%			1,50			1,50			4%			3%		
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	$ 25.253.532.704,00	$ 352.000.000,00	CUMPLE	45,32%	70%	CUMPLE	1,84	1,5	CUMPLE	12,06	1,5	CUMPLE	16,99%	4%	CUMPLE	9,29%	3%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros la empresa **CLINICA SAN FRANCISCO S.A CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo al numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 "Datos del proceso".

FORMULARIO 4

El sobre único "formulario económico" fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

Evaluación Económica de la oferta presentada en el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA N° 316/DMCAL/2020, CUYO OBJETO CORRESPONDE A "PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INSUMOS, MEDICAMENTOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, AMBULANCIA BASICA – MEDICALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA O SUS LOCALIDADES VECINAS, PARA LA VIGENCIA 2020".

CATALOGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION
A-02-02-02-009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
A.02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA

				PRECIO DE REFERENCIA			CLINICA SAN FRANCISCO S.A		
ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	UNID MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO + IVA	PRECIO UNITARIO	IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO + IVA
1	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	2.160.450	N/A	2.160.450	2.160.450	N/A	2.160.450
2	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.461.506	N/A	1.461.506	1.258.290	N/A	1.258.290
3	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	590.023	N/A	590.023	507.960	N/A	507.960
4	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1.669.195	N/A	1.669.195	1.437.120	N/A	1.437.120
5	62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.391.872	N/A	2.391.872	2.059.290	N/A	2.059.290
6	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.557.693	N/A	2.557.693	2.202.030	N/A	2.202.030
7	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	2.729.926	N/A	2.729.926	2.350.350	N/A	2.350.350
8	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	377.910	N/A	377.910
9	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	507.960	N/A	507.960
10	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1.669.195	N/A	1.669.195	1.437.120	N/A	1.437.120
11	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.557.693	N/A	2.557.693	2.202.030	N/A	2.202.030
12	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	2.557.693	N/A	2.557.693	2.202.030	N/A	2.202.030
13	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	1.029.175	N/A	1.029.175	886.050	N/A	886.050
14	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	SERVICIO	1.669.195	N/A	1.669.195	1.437.120	N/A	1.437.120
15	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	507.960	N/A	507.960	507.960	N/A	507.960
16	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	507.960	N/A	507.960
17	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
18	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.258.290	N/A	1.258.290
19	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	886.050	N/A	886.050
20	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	1.258.290	N/A	1.258.290
21	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.917.360	N/A	1.917.360
22	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.917.360	N/A	1.917.360
23	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
24	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	SERVICIO	2.227.030	N/A	2.227.030	1.917.360	N/A	1.917.360
25	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	642.870	N/A	642.870
26	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
27	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
28	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
29	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	2.600.730	N/A	2.600.730	2.600.730	N/A	2.600.730
30	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
31	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	377.910	N/A	377.910
32	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.917.360	N/A	1.917.360
33	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.917.360	N/A	1.917.360
34	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
35	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	SERVICIO	2.160.450	N/A	2.160.450	2.160.450	N/A	2.160.450
36	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
37	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710

38	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
39	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
40	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
41	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
42	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
43	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	886.050	N/A	886.050
44	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	886.050	N/A	886.050
45	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	886.050	N/A	886.050
46	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	642.870	N/A	642.870
47	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	642.870	N/A	642.870
48	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
49	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	886.050	N/A	886.050
50	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	642.870	N/A	642.870
51	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	886.050	N/A	886.050
52	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	886.050	N/A	886.050
53	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	1.258.290	N/A	1.258.290
54	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	1.144.710	N/A	1.144.710
55	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
56	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	930.009	N/A	930.009	642.870	N/A	642.870
57	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
58	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
59	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.160.450	N/A	2.160.450	1.437.120	N/A	1.437.120
60	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
61	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
62	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	1.437.120	N/A	1.437.120	1.437.120	N/A	1.437.120
63	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
64	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
65	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	2.350.350	N/A	2.350.350	2.350.350	N/A	2.350.350
66	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
67	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.917.360	N/A	1.917.360	1.917.360	N/A	1.917.360
68	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
69	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1.029.175	N/A	1.029.175	886.050	N/A	886.050
70	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
71	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
72	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	642.870	N/A	642.870
73	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	642.870	N/A	642.870
74	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
75	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	SERVICIO	2.160.450	N/A	2.160.450	2.160.450	N/A	2.160.450
76	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.437.120	N/A	1.437.120
77	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.437.120	N/A	1.437.120
78	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.437.120	N/A	1.437.120
79	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.437.120	N/A	1.437.120
80	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.437.120	N/A	1.437.120

81	637300	VASECTOMÍA SOD	SERVICIO	642.870	N/A	642.870	642.870	N/A	642.870
82	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	885.050	N/A	885.050
83	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
84	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
85	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
86	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
87	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	642.870	N/A	642.870
88	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
89	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	1.144.710	N/A	1.144.710
90	681201	HISTEROSCOPIA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	377.910	N/A	377.910
91	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	377.910	N/A	377.910
92	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
93	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
94	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
95	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
96	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
97	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	SERVICIO	377.910	N/A	377.910	377.910	N/A	377.910
98	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	SERVICIO	377.910	N/A	377.910	377.910	N/A	377.910
99	702101	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	319.680	N/A	319.680	319.680	N/A	319.680
100	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	319.680	N/A	319.680
101	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
102	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
103	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
104	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
105	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
106	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	SERVICIO	2.059.290	N/A	2.059.290	2.059.290	N/A	2.059.290
107	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
108	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	1.258.290	N/A	1.258.290
109	740002	CESÁREA CORPORAL	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	1.258.290	N/A	1.258.290
110	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
111	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1.258.290	N/A	1.258.290	1.258.290	N/A	1.258.290
112	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	SERVICIO	507.960	N/A	507.960	507.960	N/A	507.960
113	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	SERVICIO	507.960	N/A	507.960	507.960	N/A	507.960
114	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SERVICIO	377.910	N/A	377.910	377.910	N/A	377.910
115	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	SERVICIO	507.960	N/A	507.960	507.960	N/A	507.960
116	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
117	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
118	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
119	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.114.710	N/A	1.114.710
120	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
121	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	SERVICIO	886.050	N/A	886.050	886.050	N/A	886.050
122	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	SERVICIO	642.870	N/A	642.870	642.870	N/A	642.870
123	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	SERVICIO	642.870	N/A	642.870	642.870	N/A	642.870
124	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030
125	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	2.202.030	N/A	2.202.030	2.202.030	N/A	2.202.030

126	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1.144.710	N/A	1.144.710	1.144.710	N/A	1.144.710
127	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	SERVICIO	507.960	N/A	507.960	507.960	N/A	507.960
128	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	590.023	N/A	590.023	507.960	N/A	507.960
129	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	590.023	N/A	590.023	507.960	N/A	507.960
130	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	590.023	N/A	590.023	507.960	N/A	507.960
131	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	SERVICIO	746.705	N/A	746.705	642.870	N/A	642.870
132	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1.669.195	N/A	1.669.195	1.437.120	N/A	1.437.120
133	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	SERVICIO	1.669.195	N/A	1.669.195	1.437.120	N/A	1.437.120
134	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	SERVICIO	2.391.872	N/A	2.391.872	2.059.290	N/A	2.059.290
135	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	2.391.872	N/A	2.391.872	2.059.290	N/A	2.059.290
136	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	2.391.872	N/A	2.391.872	2.059.290	N/A	2.059.290
137	862701	ONICECTOMÍA	SERVICIO	319.680	N/A	319.680	319.680	N/A	319.680
138	-	CATETER FEMURAL O YUGULAR	SERVICIO	378.378	N/A	378.378	378.378	N/A	378.378
139	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	SERVICIO	95.310	N/A	95.310	95.310	N/A	95.310
140	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SERVICIO	95.310	N/A	95.310	95.310	N/A	95.310
141	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	SERVICIO	69.750	N/A	69.750	69.750	N/A	69.750
142	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	704.160	N/A	704.160	704.160	N/A	704.160
143	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	704.160	N/A	704.160	704.160	N/A	704.160
144	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SERVICIO	1.309.050	N/A	1.309.050	1.309.050	N/A	1.309.050
145	10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	339.480	N/A	339.480	339.480	N/A	339.480
146	10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIO	290.430	N/A	290.430	290.430	N/A	290.430
147	10A003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	SERVICIO	241.470	N/A	241.470	241.470	N/A	241.470
148	10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	SERVICIO	217.530	N/A	217.530	217.530	N/A	217.530
149	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	57.420	N/A	57.420	57.420	N/A	57.420
150	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	1.309.050	N/A	1.309.050	1.309.050	N/A	1.309.050
151	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	35.550	N/A	35.550	35.550	N/A	35.550
152	370101	PERICARDIOCENTESIS	SERVICIO	340.200	N/A	340.200	340.200	N/A	340.200
153	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	SERVICIO	1.213.200	N/A	1.213.200	1.213.200	N/A	1.213.200
154	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	128.468	N/A	128.468	110.610	N/A	110.610
155	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
156	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	SERVICIO	421.110	N/A	421.110	421.110	N/A	421.110
157	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	SERVICIO	83.700	N/A	83.700	83.700	N/A	83.700
158	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	534.060	N/A	534.060	534.060	N/A	534.060
159	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	SERVICIO	738.900	N/A	738.900	738.900	N/A	738.900
160	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	120	N/A	120	120	N/A	120
161	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	56.279	N/A	56.279	56.279	N/A	56.279
162	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	56.279	N/A	56.279	56.279	N/A	56.279
163	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	60.177	N/A	60.177	60.177	N/A	60.177
164	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SERVICIO	83.991	N/A	83.991	83.991	N/A	83.991
165	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
166	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	68.915	N/A	68.915	68.915	N/A	68.915
167	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	83.991	N/A	83.991	83.991	N/A	83.991
168	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
169	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
170	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
171	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
172	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
173	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
174	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367

175	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
176	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	61.591	N/A	61.591	61.591	N/A	61.591
177	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SERVICIO	61.591	N/A	61.591	61.591	N/A	61.591
178	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	67.501	N/A	67.501	67.501	N/A	67.501
179	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SERVICIO	71.370	N/A	71.370	71.370	N/A	71.370
180	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SERVICIO	66.002	N/A	66.002	66.002	N/A	66.002
181	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	82.321	N/A	82.321	82.321	N/A	82.321
182	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	82.321	N/A	82.321	82.321	N/A	82.321
183	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SERVICIO	45.273	N/A	45.273	45.273	N/A	45.273
184	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	86.219	N/A	86.219	86.219	N/A	86.219
185	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	93.240	N/A	93.240	93.240	N/A	93.240
186	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	32.670	N/A	32.670	32.670	N/A	32.670
187	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	45.273	N/A	45.273	45.273	N/A	45.273
188	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SERVICIO	58.422	N/A	58.422	58.422	N/A	58.422
189	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SERVICIO	52.853	N/A	52.853	52.853	N/A	52.853
190	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	58.422	N/A	58.422	58.422	N/A	58.422
191	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	52.853	N/A	52.853	52.853	N/A	52.853
192	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	SERVICIO	75.510	N/A	75.510	75.510	N/A	75.510
193	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	68.186	N/A	68.186	68.186	N/A	68.186
194	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	90.586	N/A	90.586	90.586	N/A	90.586
195	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	123.951	N/A	123.951	123.951	N/A	123.951
196	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	152.221	N/A	152.221	152.221	N/A	152.221
197	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	153.932	N/A	153.932	153.932	N/A	153.932
198	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	159.757	N/A	159.757	159.757	N/A	159.757
199	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	153.932	N/A	153.932	153.932	N/A	153.932
200	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
201	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
202	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
203	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
204	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
205	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	24.115	N/A	24.115	24.115	N/A	24.115
206	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
207	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
208	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
209	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
210	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SERVICIO	53.110	N/A	53.110	53.110	N/A	53.110
211	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
212	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
213	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
214	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
215	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367
216	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	45.273	N/A	45.273	45.273	N/A	45.273
217	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	24.115	N/A	24.115	24.115	N/A	24.115
218	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	53.367	N/A	53.367	53.367	N/A	53.367

219	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	24.115	N/A	24.115	24.115	N/A	24.115
220	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SERVICIO	41.158	N/A	41.158	41.158	N/A	41.158
221	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	26.100	N/A	26.100	26.100	N/A	26.100
222	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	21.671	N/A	21.671	21.671	N/A	21.671
223	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	21.671	N/A	21.671	21.671	N/A	21.671
224	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	21.671	N/A	21.671	21.671	N/A	21.671
225	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	21.671	N/A	21.671	21.671	N/A	21.671
226	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	21.671	N/A	21.671	21.671	N/A	21.671
227	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	SERVICIO	137.970	N/A	137.970	137.970	N/A	137.970
228	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	SERVICIO	151.920	N/A	151.920	151.920	N/A	151.920
229	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	185.130	N/A	185.130	185.130	N/A	185.130
230	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	SERVICIO	158.760	N/A	158.760	158.760	N/A	158.760
231	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	SERVICIO	101.610	N/A	101.610	101.610	N/A	101.610
232	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
233	877861	URETROCISTOGRAFÍA	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
234	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
235	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
236	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
237	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	1.246.410	N/A	1.246.410	126.180	N/A	126.180
238	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	407.704	N/A	407.704	407.704	N/A	407.704
239	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SERVICIO	447.408	N/A	447.408	447.408	N/A	447.408
240	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	512.168	N/A	512.168	512.168	N/A	512.168
241	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SERVICIO	238.652	N/A	238.652	238.652	N/A	238.652
242	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SERVICIO	347.784	N/A	347.784	347.784	N/A	347.784
243	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	447.408	N/A	447.408	447.408	N/A	447.408
244	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	447.408	N/A	447.408	447.408	N/A	447.408
245	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	447.408	N/A	447.408	447.408	N/A	447.408
246	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	447.408	N/A	447.408	447.408	N/A	447.408
247	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	379.479	N/A	379.479	379.479	N/A	379.479
248	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	379.479	N/A	379.479	379.479	N/A	379.479
249	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	90.842	N/A	90.842	90.842	N/A	90.842
250	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SERVICIO	424.279	N/A	424.279	424.279	N/A	424.279
251	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	519.570	N/A	519.570	519.570	N/A	519.570
252	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	558.467	N/A	558.467	558.467	N/A	558.467
253	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	558.467	N/A	558.467	558.467	N/A	558.467
254	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	76.752	N/A	76.752	76.752	N/A	76.752

255	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	347.784	N/A	347.784	347.784	N/A	347.784
256	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	76.752	N/A	76.752	76.752	N/A	76.752
257	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	591.576	N/A	591.576	591.576	N/A	591.576
258	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
259	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
260	879901	ANGIOTAC TORAX	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
261	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
262	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
263	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
264	879901	ANGIOTAC CUELLO	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
265	879901	ANGIOTAC AORTA	SERVICIO	1.041.335	N/A	1.041.335	944.685	N/A	944.685
266	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	368.473	N/A	368.473	368.473	N/A	368.473
267	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SERVICIO	106.920	N/A	106.920	106.920	N/A	106.920
268	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	105.300	N/A	105.300	105.300	N/A	105.300
269	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	105.300	N/A	105.300	105.300	N/A	105.300
270	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
271	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERVICIO	542.970	N/A	542.970	542.970	N/A	542.970
272	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SERVICIO	708.390	N/A	708.390	708.390	N/A	708.390
273	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	1.246.410	N/A	1.246.410	1.246.410	N/A	1.246.410
274	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	96.390	N/A	96.390	96.390	N/A	96.390
275	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	105.300	N/A	105.300	105.300	N/A	105.300
276	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	204.660	N/A	204.660	204.660	N/A	204.660
277	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	162.450	N/A	162.450	162.450	N/A	162.450
278	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SERVICIO	102.420	N/A	102.420	102.420	N/A	102.420
279	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	102.420	N/A	102.420	102.420	N/A	102.420
280	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	124.020	N/A	124.020	124.020	N/A	124.020
281	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SERVICIO	102.420	N/A	102.420	102.420	N/A	102.420
282	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	134.010	N/A	134.010	134.010	N/A	134.010
283	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	204.660	N/A	204.660	204.650	N/A	204.650
284	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	108.270	N/A	108.270	108.270	N/A	108.270
285	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	84.510	N/A	84.510	84.510	N/A	84.510
286	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	SERVICIO	111.150	N/A	111.150	111.150	N/A	111.150
287	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	69.300	N/A	69.300	69.300	N/A	69.300
288	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	69.300	N/A	69.300	69.300	N/A	69.300
289	881434	PERFIL BIOFÍSICO	SERVICIO	106.110	N/A	106.110	106.110	N/A	106.110
290	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	113.408	N/A	113.408	113.408	N/A	113.408
291	881202	ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL)	SERVICIO	542.970	N/A	542.970	542.970	N/A	542.970
292	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	113.408	N/A	113.408	113.408	N/A	113.408

293	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	113.408	N/A	113.408	113.408	N/A	113.408
294	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	124.020	N/A	124.020	124.020	N/A	124.020
295	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	89.280	N/A	89.280	89.280	N/A	89.280
296	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	105.300	N/A	105.300	105.300	N/A	105.300
297	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	142.470	N/A	142.470	142.470	N/A	142.470
298	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	105.300	N/A	105.300	105.300	N/A	105.300
299	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
300	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
301	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
302	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
303	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
304	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	110.610	N/A	110.610	110.610	N/A	110.610
305	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
306	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
307	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
308	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
309	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
310	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
311	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	134.010	N/A	134.010	134.010	N/A	134.010
312	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
313	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	141.660	N/A	141.660	141.660	N/A	141.660
314	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	134.010	N/A	134.010	134.010	N/A	134.010
315	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
316	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
317	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	332.640	N/A	332.640	332.640	N/A	332.640
318	890105	VALORACION PACIENTE (CURASAN)	SERVICIO	593.194	N/A	593.194	27.200	N/A	27.200
319	890105	RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN)	SERVICIO	593.194	N/A	593.194	27.200	N/A	27.200
320	890105	PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN)	SERVICIO	593.194	N/A	593.194	27.200	N/A	27.200
321	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	31.590	N/A	31.590	31.590	N/A	31.590
322	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	SERVICIO	91.765	N/A	91.765	83.200	N/A	83.200
323	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	SERVICIO	91.765	N/A	91.765	83.200	N/A	83.200
324	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	22.950	N/A	22.950	22.950	N/A	22.950
325	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	21.600	N/A	21.600	21.600	N/A	21.600
326	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	16.290	N/A	16.290	16.290	N/A	16.290
327	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
328	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
329	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540

330	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
331	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
332	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
333	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	50.600	N/A	50.600	50.600	N/A	50.600
334	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
335	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
336	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
337	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
338	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
339	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
340	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
341	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	50.600	N/A	50.600	50.600	N/A	50.600
342	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
343	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
344	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
345	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
346	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
347	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
348	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
349	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	64.923	N/A	64.923	45.540	N/A	45.540
350	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	64.923	N/A	64.923	45.540	N/A	45.540
351	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	SERVICIO	64.923	N/A	64.923	45.540	N/A	45.540
352	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	SERVICIO	64.923	N/A	64.923	45.540	N/A	45.540
353	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SERVICIO	9.720	N/A	9.720	9.720	N/A	9.720
354	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	22.950	N/A	22.950	22.950	N/A	22.950
355	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	21.600	N/A	21.600	21.600	N/A	21.600
356	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
357	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
358	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540

359	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
360	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
361	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
362	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	57.965	N/A	57.965	50.600	N/A	50.600
363	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
364	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
365	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
366	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
367	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
368	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
369	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
370	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	50.600	N/A	50.600	50.600	N/A	50.600
371	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
372	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
373	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
374	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
375	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
376	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	83.200	N/A	83.200	83.200	N/A	83.200
377	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	45.540	N/A	45.540	45.540	N/A	45.540
378	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	SERVICIO	91.765	N/A	91.765	83.200	N/A	83.200
379	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
380	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	22.140	N/A	22.140	22.140	N/A	22.140
381	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	16.290	N/A	16.290	16.290	N/A	16.290
382	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	20.250	N/A	20.250	20.250	N/A	20.250
383	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
384	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
385	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
386	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310

387	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	57.965	N/A	57.965	55.900	N/A	55.900
388	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
389	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
390	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
391	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	SERVICIO	91.765	N/A	91.765	83.200	N/A	83.200
392	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
393	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
394	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
395	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
396	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
397	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	55.900	N/A	55.900	50.310	N/A	50.310
398	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
399	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
400	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
401	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
402	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
403	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
404	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
405	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
406	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	50.310	N/A	50.310	50.310	N/A	50.310
407	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	91.890	N/A	91.890	91.890	N/A	91.890
408	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	51.840	N/A	51.840	51.840	N/A	51.840
409	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	254.610	N/A	254.610	254.610	N/A	254.610
410	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	417.690	N/A	417.690	417.690	N/A	417.690
411	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	24.896	N/A	24.896	24.896	N/A	24.896
412	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	118.650	N/A	118.650	102.150	N/A	102.150
413	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1.461.506	N/A	1.461.506	1.258.290	N/A	1.258.290
414	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL	SERVICIO	3.723.042	N/A	3.723.042	3.723.042	N/A	3.723.042
415	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	3.400.000	N/A	3.400.000	3.400.000	N/A	3.400.000

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 316/DMCAL/2020**, este comité considera que **CLINICA SAN FRANCISCO S.A** UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA **CUMPLE Y NO SUPERAN EL PRECIO DE REFERENCIA.**

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos, los valores y los indicadores financieros presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACION PÚBLICA DE SELECCIÓN ABREVIADA SERVICIOS DE SALUD N° 316/DMCAL/2020,** este comité **HABILITA** ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE AL OFERENTE **CLINICA SAN FRANCISCO S.A** para continuar con el presente proceso cuyo objeto es **"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Y PEDIATRICO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION MEDICA, INSUMOS, MEDICAMENTOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, AMBULANCIA BASICA – MEDICALIZADA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS Y DEMAS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN EL MUNICIPIO DE TULUA - VALLE DEL CAUCA O SUS LOCALIDADES VECINAS, PARA LA VIGENCIA 2020".**

Cordialmente,

ASE. MAYRA A. CARDOZO GUARIN
Asesor Económico Evaluador

ORIGINAL FIRMADO